



# ATTESTATION A REMPLIR PAR LE VÉTÉRINAIRE LORS DE LA RADIOGRAPHIE DES HANCHES, DES COUDES OU DU RACHIS

Fédération nationale  
agrée par le Ministère  
de l'Agriculture

Club de race : .....

RECONNUE  
D'UTILITÉ PUBLIQUE

Je soussigné Docteur Vétérinaire

Nom (\*) : ..... Prénom (\*) : .....

Inscrit au Conseil de l'Ordre des Vétérinaires sous le numéro (\*) : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

(\*) Pour permettre l'exploitation informatique par la SCC des résultats de cet examen, cette attestation devra obligatoirement comporter et de façon lisible : le nom, le prénom et le numéro d'inscription du praticien au Conseil de l'Ordre des Vétérinaires.

Atteste avoir pratiqué :

- la radiographie des hanches <sup>(1)</sup>
- la radiographie des coudes <sup>(1)</sup>
- la radiographie du rachis <sup>(1)</sup>

sur le chien :

Norm. : ..... Affixe : .....

Race : ..... Identifié

- par tatouage numéro <sup>(1)</sup> : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- par puce électronique numéro <sup>(1)</sup> : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

et vérifié moi-même l'identifiant de ce chien.

Je certifie par ailleurs que la radiographie a été pratiquée :

- sous anesthésie générale<sup>(1)</sup>
- sous sédation profonde<sup>(1)</sup>
- sans anesthésie<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Rayer la mention inutile

Fait à : ..... le : .....

Signature du Vétérinaire

## PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE DU CHIEN

Je soussigné ..... accepte que ces résultats soient transmis  
à mon club de race pour diffusion et utilisation en tant qu'information utile à la sélection  
Fait à : ..... le : .....

Pour l'amélioration des races de chiens en France

Signature du Propriétaire du chien :

155, avenue Jean-Jaurès  
93535 AUBERVILLIERS CEDEX - FRANCE  
Tel. : +33 (0)1 49 37 54 00 - Fax : +33 (0)1 49 37 01 20  
Fax Lof/Conf : +33 (0)1 49 37 55 99 - Fax FNC : +33 (0)1 49 37 13 20