

DEPISTAGE OFFICIEL DE LA DYSPLASIE DE LA HANCHE OU DU COUDE
Demande de lecture de radiographie(s) numérisée(s) téléchargée(s) sur le portail internet

Je soussigné(e)
Adresse

Demande la lecture de la (des) radiographie(s) numérisée(s) réalisé(e)s le :
Par le docteur vétérinaire (Nom, Prénom) :
Exerçant à (nom de la ville et N° de département) :

Et concernant mon chien (nom de l'animal) :

De race Braque Allemand à Poil Court FCI n°119
Identifié sous le N° (tatouage ou puce électronique) :

Je joins à cet effet l'attestation vétérinaire de vérification de l'identité de l'animal, précisant les modalités de réalisation de l'examen radiographique, une copie du pedigree ou du certificat de naissance de l'animal ainsi que les honoraires correspondants à la réalisation de l'examen, une enveloppe ordinaire (affranchissement pour 50 grammes) à mon adresse, ainsi qu'une enveloppe à destination du responsable des fichiers du club de race.

J'atteste par ailleurs que mon animal n'a pas déjà fait l'objet d'une demande officielle de lecture d'un cliché de dépistage de la dysplasie de la hanche et/ou du coude, et qu'à ma connaissance il n'a subi aucune intervention chirurgicale susceptible de modifier l'aspect radiographique des hanches lors de sa croissance.

Cet examen rentrant dans le cadre d'un dépistage officiel, j'autorise le lecteur à communiquer le résultat de la lecture au club de race. J'autorise le club de race à utiliser le résultat dans le cadre de sa politique de lutte contre l'affection dépistée, à le faire figurer sur des documents émis par le club, et, le cas échéant, à le communiquer à la Société Centrale Canine.

Fait à _____ le _____

Signature