

SOCIÉTÉ CENTRALE CANINE



Fédération nationale agréée par le Ministère de l'Agriculture

RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE

ATTESTATION A REMPLIR PAR LE VETERINAIRE LORS DE LA RECHERCHE DES AFFECTIONS HEREDITAIRES INVALIDANTES CARDIOVASCULAIRES, RENALES, DIVERSES

(Ce document ne concerne pas les diagnostics par test génétique)

Club de race : S.A.D.B. Dogue de Bordeaux

Je soussigné Docteur Vétérinaire

Nom (*) : NICOLLE Prénom (*) : Audrey

Inscrit au Conseil de l'Ordre des Vétérinaires sous le numéro (*) : 20830

Tél. : 06 85 08 05 57 E-mail : n.nicolle.audrey@kennel-club.com

(*) Pour permettre l'exploitation informatique par la SCC des résultats de cet examen, cette attestation devra réglementairement 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 examiné le chien :

Nom : INDRA Joy Affixe : de l'Elite Royal Dog

Race : Dogue de Bordeaux

Identifié - par tatouage numéro (1) : |||||
- par puce électronique numéro (1) : 250269604899494

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

Résultats de l'examen :

Affections recherchées pour la race considérée (cocher dans la colonne de gauche les affections recherchées)	Abréviation	Examen pratiqué	Résultat
<input checked="" type="checkbox"/> Sténose Aortique	AS	Echo-Doppler	Indemne/stade 1/Stade 2/Stade 3/Douteux ⁽¹⁾
<input checked="" type="checkbox"/> Sténose Pulmonaire	PS	cho-Doppler	Indemne/stade 1/Stade 2/Stade 3/Douteux ⁽¹⁾
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie Valvulaire Mitrale Dégénératrice	MVD	Echo-Doppler/ Echocardiographie ⁽¹⁾	Indemne/Grade 1 /Grade 2 Grade >2 ⁽¹⁾ à la date de l'examen
<input type="checkbox"/> Myocardiopathie Dilatée	DCM	Echo-Doppler	Indemne/Atteint ⁽¹⁾ à la date de l'examen
<input type="checkbox"/> Dysplasie Rénale	RD	Echographie rénale	Indemne/Atteint ⁽¹⁾
<input type="checkbox"/> Maladie Polykystique Rénale	PKD	Echographie rénale	Indemne/Atteint ⁽¹⁾
<input type="checkbox"/> Hyperkératose des Coussinets	PH	Examen clinique	Indemne/Atteint ⁽¹⁾

(1) Rayer la mention inutile

Fait à : Labege le : 8/9/11

Signature du Vétérinaire

Audrey NICOLLE
Dr Vétérinaire
N° 20830

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE DU CHIEN

Je soussigné Iber Emmawelle 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 : Labege le : 08/09/11

Signature du Propriétaire du chien :

Pour l'amélioration des races de chiens en France

155, avenue Jean-Jaurès
93535 AUBERVILLIERS CEDEX - FRANCE
Tél. : +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

www.scc.asso.fr