



# RECHERCHE DE LA LUXATION DE LA ROTULE

Fédération nationale agréée par le Ministère de l'Agriculture

RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE

Club de race : Club Français de l'Épagneul Nain Continental et du Russky Toy.  
 Je soussigné Docteur Vétérinaire  
 Nom (\*) CARLIER Prénom (\*) Eric  
 Numéro d'inscription au tableau de l'Ordre (\*) 1309  
 Tél (\*\*) 02 48 58 08 32 Courriel (\*\*) scpcarl@orange.fr

(\*) Champs OBLIGATOIRES à remplir EN CAPITALES D'IMPRIMERIE (\*\*) Champs facultatifs

Certifie avoir examiné selon les règles acquises de la science, le chien :

Nom : LYSANDER  
 Affixe ou préfixe (\*\*\*) : du Fond de la Vallée  
 Race : ENC Phalène Sexe : mâle Date de naissance : 21/07/2015  
 Identification (\*\*\*) :

~~par tatouage numéro (1) :~~ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 - par transpondeur numéro (1) : 250269606513456

Je certifie avoir moi-même vérifié l'identification de ce chien.

Examen de la rotule

Luxation : Gauche Pas de luxation Droite Pas de luxation

- médiale - latérale

Degré de luxation : Stade I Stade I  
 - stade II - stade III - stade IV

Examen effectué : sans sédation  
 avec sédation

(\*\*) rayer les mentions inutiles

Fait à : Aubigny le : 18/10/2016

Signature et timbre du vétérinaire



## PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE DU CHIEN

Je soussigné(e) Marie-Noëlle Auren  
 domicilié(e) La Meunerie - Route de Pienefitte es Bois  
13260 Vailly sur Sauldre

- accepte que ces résultats soient transmis au Club de race pour utilisation, diffusion et/ou publication en tant qu'informations utiles à la sélection dans le cadre des missions qui lui sont dévolues;
- certifie que ce chien n'a pas subi, à ma connaissance, ni traitement médical, ni intervention chirurgicale susceptible de modifier les conclusions de l'examen;

NB: ce document est à envoyer au club de race et non à la S.C.C.

Fait à : Vailly / Sauldre le : 15/10/2016

Signature du propriétaire du chien