



Résultats des examens pratiqués pour la détection des affections de la Dysplasie, des Coudes et Rotules
Resultaat der examens voor het nazicht op dysplasie, ellebogen en schijven

DEMANDE / Aanvraag

HD

ED

SD

Coordonnées du Vétérinaire / **Contact Dierenarts**

Cachet/stempel

Nom/Naam :

Adresse /Adres :

.....Tél :mail :

Identification du chien : Nom complet avec (si affixe) :

Identificatie van de hond :volledige naam (indien affix)

Race/Ras :	Sexe :	Né le:/Geslacht :
ID ou tatouage/ <i>tatouage</i>	N° Pedigree / <i>Stamboom</i> :.....	
Poids / <i>Gewicht</i>	Clichés précédents: <i>Vorige beelden</i> : OUI/JA Non/Neen	

Résultats

Hanches / *Heupen*

Coudes / *Ellebogen*

Autres / *Ander*

HDA	G 0 / D 0	
HD B	G 1 / D 1	
HD C	G 2 / D 2	
HD D	G 3 / D 3	
HD E		

Propriétaire / *Eigenaar* Nom :Adresse complète :

.....

.....Tél :mail :

Le Kennel Club Belge demande que l'examen soit fait sous sédation complète ou partielle

Le vétérinaire et le propriétaire du chien déclarent que l'identité du chien, ici renseignée a bien été vérifiée.

De Belgische Kennel Club vraagt dat de testen onder volledige of gedeeltelijke verdoving gebeurt.

De veearts en eigenaar verklaren dat de identiteit van de hierbij vermelde hond nagekeken is.

Date de l'examen / *Examen datum* :

Signatures/ *Handtekeningen* :

--	--	--

Vétérinaire/*Dierenarts*

Propriétaire/*Eigenaar*

Contrôleur/ *Controleur*