



N° dossier

DEMANDE DE DEPISTAGE DE LA STENOSE AORTIQUE ET AUTRES CARDIOPATHIES

Examen à effectuer à partir de 15 mois

Je soussigné(e) :

Mme, Mr, Melle.....N° adhérent.....

Prénom :N° téléphone

Demeurant

.....

E- mail

Propriétaire du chien :

Nom du chien :..... Affixe ou Préfixe.....

Né(e) le Sexe

N° LOFN° tatouage (ou puce).....

Race Couleur.....

Demande au Club Français du Chien de Terre Neuve et du Landseer (CFCTNL) de faire effectuer sur le chien mentionné ci-dessus un dépistage de la sténose aortique et autres cardiopathies selon les recommandations fixées par l'Unité de Cardiologie de l'Ecole Vétérinaire de Maison - Alfort. Ce dépistage entre dans le cadre de la campagne menée par le CFCTNL pour l'éradication de ces affections et l'amélioration de la race.

Il a pour but d'apprécier la valeur reproductrice des chiens vis-à-vis de ces examens.

L'examen est fait par un vétérinaire choisi par le propriétaire du chien et interprété par le lecteur officiel du CFCTNL à savoir le Professeur Valérie CHETBOUL.

Le dossier complet comportant : les résultats de la fiche d'examen, les clichés, la copie du certificat de naissance ou du pedigree et le chèque de règlement d'un montant de 35 € TTC (à l'ordre de Madame Valérie CHETBOUL) sera adressé au responsable du « module cœur » :

Madame Annabelle LOTH

31 rue de Bellevue 03110 ESPINASSE VOZELLE

Deux enveloppes (format A4) affranchies pour 100 g devront être jointes.

(Adresse pour renseignements complémentaires annabelle.loth@cfctnl.org)

J'accepte que ces résultats soient transmis au CFCTNL pour diffusion et utilisation en tant qu'information utile à la sélection. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait le :.....

Signature du propriétaire

Lu et approuvé

Signature du responsable du CFCTNL