



DEMANDE DE LECTURE DE RADIOGRAPHIES DE DEPISTAGE DE DYSPLASIE

**Document à remplir et à joindre
impérativement lors de l'envoi du dossier**

☐

HANCHES

☐

COUDES

(cocher la lecture demandée)

CHIEN

Nom : _____

Affixe : _____

Sexe : _____ Date de naissance : _____

N° LOF : _____ N° identification : _____

PROPRIETAIRE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ email : _____

N° adhérent : _____

J'atteste que mon animal n'a pas fait déjà l'objet d'une demande officielle de lecture d'un cliché de dépistage de la dysplasie, et qu'il n'a subi aucune intervention chirurgicale susceptible de modifier l'aspect radiographie des hanches lors de sa croissance.

J'accepte que ces résultats soient transmis à mon Club de race pour diffusion et utilisation en tant qu'information utile à la sélection.

Signature du propriétaire : _____

VETERINAIRE

Nom : _____ Prénom ; _____

N° Ordinal : _____

Adresse : _____

Certifie avoir contrôlé moi – même le numéro d'identification. Conformément à la circulaire FCI N° 81/2007 du 2 juillet 2007, l'examen a été réalisé :

- Sous anesthésie myorelaxante – anesthésie utilisé : _____
- Sous sédation myorelaxante – sédatif utilisé : _____

Les radiographies numériques sont à déposer sur le serveur **myvetsxl.com**

Impératif : indiquez le numéro de téléchargement : _____

Fait à _____

Le _____ Cachet et signature du vétérinaire

Les radiographies doivent être effectuées à partir de 18 mois, doivent être identifiées de manière indélébiles et doivent comporter : le numéro d'identification du chien, la race, la date de naissance, le nom du vétérinaire ayant pratiqué l'examen, la date de prise du cliché, la latéralisation (gauche, droite)

DOSSIER

Il est à envoyer au Club Français du Léonberg à l'adresse suivante :

**Mme Valérie BONTEMS
Présidente du CFL
10 Cité résidentielle
78 850 THIVERVAL GRIGNON**

Il doit comporter :

- 1) La demande de lecture des radiographies dûment complétée et signée
- 2) La copie du pedigree, ou à défaut la carte d'immatriculation par puce électronique
- 3) Le règlement par **chèque à l'ordre du Club Français du Léonberg**, selon le barème suivant

Règlement	Lecture radio hanche	Lecture radio coude	Lecture radio Hanche + coude
Adhérent	30 euros	30 euros	55 euros
Non Adhérent	60 euros	60 euros	110 euros

- 4) Une enveloppe 11,5 x 23 cm affranchie au tarif en vigueur pour 20 g , à l'adresse du propriétaire pour le retour du résultat.
En cas de radiographies argentiques, prévoir deux enveloppes du format des radiographies, affranchies au tarif en vigueur

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Après vérification du dossier celui-ci sera transmis au Dr Didier FONTAINE, lecteur officiel du Club Français du Léonberg

Délai de traitement du dossier 5-6 semaines maximum.