**DEPISTAGE OFFICIEL DE LA DYSPLASIE DE LA HANCHE OU DU COUDE**

**Demande de lecture de radiographie(s) numérisée(s) téléchargée(s) sur le portail internet**

Je soussigné(e)

Adresse et N° de téléphone

Demande la lecture de la (des) radiographie(s) numérisée(s) réalisé(e)s le

Par le docteur vétérinaire

Exerçant à (nom de la ville et N° de département)

N° de téléchargement sur le portail myvetsxl :

Et concernant mon chien (nom de l’animal)

De race

Identifié sous le N° (tatouage ou puce électronique)

Je joins à cet effet

* l’attestation vétérinaire de vérification de l’identité de l’animal, précisant les modalités de réalisation de l’examen radiographique,
* une copie du pedigree définitif de l’animal, et non pas copie du certificat de naissance
* une enveloppe timbrée (50 grammes) à mon adresse,
* une enveloppe timbrée (20 grammes) adressée au responsable « radios » du club de race,

 *ainsi que les honoraires (hanches seules : 30 € TTC, hanches + coudes : 60 € TTC, hanches +* *coudes + épaules 90€ TTC), par chèque à l’ordre de Professeur JP GENEVOIS) correspondants à la réalisation de l’examen.*

J’atteste par ailleurs que mon animal n’a pas déjà fait l’objet d’une demande officielle de lecture d’un cliché de dépistage de la dysplasie de la hanche et/ou du coude, et qu’à ma connaissance il n’a subi aucune intervention chirurgicale susceptible de modifier l’aspect radiographique des hanches lors de sa croissance.

Cet examen rentrant dans le cadre d’un dépistage officiel, j’autorise le lecteur à communiquer le résultat de la lecture au club de race. J’autorise le club de race à utiliser le résultat dans le cadre de sa politique de lutte contre l’affection dépistée, à le faire figurer sur des document émis par le club, et, le cas échant, à le communiquer à la Société Centrale Canine.

Fait à le

 Signature