**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 ou du certificat de naissance de l’animal, 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 : 25 € TTC, hanches + coudes : 50 € TTC, hanches + coudes + épaules 75€ 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