



Certificat de non contre-indication à la reproduction

Coordonnées du vétérinaire (nom, adresse, téléphone)

.....
.....

Coordonnées du propriétaire (nom, adresse, téléphone)

.....
.....

Je soussigné Docteur Vétérinaire.....
numéro d'ordre.....

Atteste que le chien de race Altdeutscher schafherhund

Nom complet du chien (avec affixe) :

Date de naissance :

Identification (puce) :

- Ne présente à ce jour aucun défaut contre-indiquant que le chien puisse reproduire
- Présente à ce jour un ou plusieurs défaut.s contre-indiquant la qualité de reproducteur du chien (cocher le.s défaut.s observé.s)

<input type="checkbox"/> Anomalie de développement ou de croissance	<input type="checkbox"/> Embonpoint anormal (maigre ou obésité)
<input type="checkbox"/> Dent.s manquant.es (la.lesquelle.s ?)	<input type="checkbox"/> Défaut de mâchoire (chien prognathe ou autre)
<input type="checkbox"/> Nœud à la queue	<input type="checkbox"/> Absence totale ou partielle de testicule
<input type="checkbox"/> Alopécie ou problème de peau nécessitant un approfondissement médical	<input type="checkbox"/> Ataxie ou autre trouble neurologique visible nécessitant un approfondissement médical
<input type="checkbox"/> Défaut oculaire visible nécessitant un approfondissement médical	<input type="checkbox"/> Souffle cardiaque nécessitant un approfondissement médical
<input type="checkbox"/> Comportement inadapté au vu des circonstances d'examen clinique (peur ou agressivité excessive)	
<input type="checkbox"/> Autre (à compléter) :	

Fait à :

Le :

Signature (& tampon)