

**ATTESTATION A REMPLIR PAR LE VETERINAIRE LORS DE
LA RECHERCHE DE LA LUXATION DE LA ROTULE
Pour homologation Titre Champion de France**

Club de race: YORKSHIRE TERRIER CLUB

Je soussigné Docteur Vétérinaire:

Inscrit sous l'ordre des Vétérinaires sous le numéro

Exerçant à

Tel:..... *E-mail*

Atteste avoir examiné le chien:

Nom:

Affixe:.....

Sexe :

né(e) le

Numéro identification (puce ou transpondeur):.....

Et vérifié moi-même l'identifiant de ce chien

appartenant à Mme, Mlle, M

demeurant:

- *Avoir pratiqué l'examen clinique des rotules. (*)*

Résultats de l'examen:

- *Sujet indemne* gauche droite

- *Sujet stade 1:* gauche droite

- *Sujet stade supérieur à 1:* gauche droite

Fait à

Le

Docteur vétérinaire

Signature et cachet