



# ASSOCIATION FRANCAISE DU BOXER

Association Loi 1901 – Siège social : 10 rue Aimé Champin – 26450 CHAROLS  
Club chargé de la gestion des chiens Boxer en France - Affilié à la Centrale Canine  
Président : M. Cédric ODA – Mas de Naussargues – 34990 JUVIGNAC  
Email : oda.cedric24@gmail.com - ☎+33 6 64 20 17 92

**Demande de lecture, en **APPEL INTERNE AU CLUB**, d'une radiographie des hanches (\*\*)**

## IDENTIFICATION DU CHIEN

Nom du chien : ..... Affixe : .....  
Race : **BOXER** ..... Sexe : ..... Né(e) le : .....  
N° Transpondeur ou tatouage : ..... N°LOF : .....

## IDENTIFICATION DU PROPRIETAIRE

(M/Mme/Mlle) Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....  
Pays : ..... Email : .....

## IDENTIFICATION DU VETERINAIRE

(M/Mme/Mlle) Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : ..... Code postal : .....  
Ville : ..... N° d'Ordre : .....

## IDENTIFICATION DE LA PREMIERE RADIOGRAPHIE

Date de l'acte : ..... Argentique  ou Numérique  N° Dossier Vetsxl : .....

## IDENTIFICATION DE LA DEUXIEME RADIOGRAPHIE

Date de l'acte..... Argentique  ou Numérique  N° Dossier Vetsxl : .....

Je demande à l'AFB de bien vouloir faire procéder à la lecture des radios des hanches ci-dessus en vue du dépistage de la dysplasie coxo-fémorale, radio réalisée en suivant le protocole de l'AFB.

J'atteste que les radios envoyées ou mises à disposition (pour les radios numériques) sont bien celles du chien identifié ci-dessus et, qu'à ma connaissance il n'a subi aucune intervention chirurgicale susceptible de modifier l'aspect radiographique des hanches lors de sa croissance. De plus, je certifie que le chien était âgé d'au moins 12 mois jour pour jour au moment de la radiographie.

J'autorise l'AFB à utiliser, diffuser le résultat par tout moyen à le communiquer à la Société Centrale Canine.

Je vous prie de trouver ci-joint :

L'original du présent formulaire, rempli, daté et signé [au lecteur officiel le D<sup>R</sup> GOYENVILLE] ..... OUI

☞ Une copie du présent formulaire est à joindre à l'AFB [santeboxerafb@gmail.com] ..... OUI

L'original de l'attestation du vétérinaire ayant réalisé la 2ème radio, certifiant l'identité du chien et précisant l'état de vigilance de l'animal lors de la réalisation de la radiographie ..... OUI

Une copie de l'attestation du vétérinaire ayant réalisé la 1ère radio, certifiant l'identité du chien et précisant l'état de vigilance de l'animal lors de la réalisation de la radiographie ..... OUI

Une copie du pedigree..... OUI

Une copie de la carte d'identification I-CAD ou de tatouage ..... OUI

Une enveloppe pour le retour des documents, affranchie à mon adresse ..... OUI

Et (s'il s'agit du radio argentique ou d'une radio numérique imprimé sur film radiographique)

Le premier film radiographique.....NON  OUI

Le deuxième film radiographique ..... NON  OUI

Une grande enveloppe pour le retour de(s) film(s) affranchie à mon adresse.....NON  OUI

TOUTE DEMANDE DOIT ETRE ENVOYÉE EXCLUSIVEMENT

Date : .....

SOUS FORME PAPIER PAR LA POSTE AU D<sup>R</sup> GOYENVILLE

TOUTE DEMANDE INCOMPLETE OU NON CONFORME

Signature :

NE SERA PAS TRAITÉE

(\*\*) Les frais de la lecture en appel interne sont de **44 €** pour un non-adhérent à l'AFB ou **29 €** pour un adhérent à l'AFB. Ils seront à adresser à la trésorière : Françoise PINET 10 rue Aimé Champin 26450 CHAROLS. Ou en paiement par carte bancaire depuis le site du club.