Cachet du vétérinaire :

Certificat de bonne santé

Compte-rendu de l'examen clinique réalisé le : .....

Affixe de l'éleveur : .....

Nom et adresse de l'éleveur : .....

.....

Race : **Boxer** Sexe: **M ou F** Couleur : **Fauve / Bringé / Blanc**

Date de naissance : ..... Identification : .....

Nom du chiot: .....

Nom de la mère : .....

Nom du père: .....

N = normal au jour de l'examen

Cavité buccale

Denture et occlusion : .....Ganglions rétropharyngiens : .....

Organes des sens

Oreilles, examen des conduits auditifs : .....Paupières :.....

Œil droit : .....Œil gauche : .....

Appareil cardiovasculaire

Auscultation cardiaque: ..... Souffle cardiaque :.....

(NB certains souffles peuvent apparaître au cours de la croissance)

Appareil respiratoire

Auscultation pulmonaire: ..... Recherche d'une toux, palpation de la trachée :.....

Palpation abdominale :.....

Hernies : .....Ombilicales : ..... Inguinale :.....

Appareil locomoteur

Manipulation des hanches: ..... Recherche d'une hyperlaxité (signe d'Ortolani) :.....

Grasset (recherche de luxation de la rotule) : ..... Aplomb des membres : .....

(Bien noter que la plupart des cas de dysplasie de la hanche et du coude ne peuvent être diagnostiqués à 8 semaines)

Appareil urogénital : ..... Testicule droit :..... Testicule gauche :.....

Examen dermatologique :.....

.....

Remarques, traitements éventuels :.....

.....

.....