



Cavalier-king-charles Spaniel
Club Suisse du Cavalier & King Charles Spaniel

Généralités (A remplir par l'éleveur/éleveuse)

Rendez-vous le :

Chienne / (mère) : N° LOS :

Mâle / (père) : N° LOS :

Nom du chiot : N° LOS :

Mâle : Femelle :

Date de naissance : Couleur : Défauts de couleur :

Poids à la naissance :

Vermifugé le :

Eleveur/Éleveuse :

Examen de santé (A remplir par le/la vétérinaire) Numéro de micropuce :

Dentition : Ciseaux : Prognathisme inférieur :

Pince : Prognathisme supérieur :

Poids actuel :

Hernie ombilicale : Oui Non

Testicules :

Présents bilatéraux unilatéral : G D dans l'aîne non palpable

Fontanelle : Oui Non

Souffle cardiaque : Oui Non

Défauts :

Remarques :

Signature, date & cachet du vétérinaire : _____

(1 feuille par chiot)

1 copie vas à : CCS élevage: veronique.fornerod@gmail.com (délai d'envoi : 3 jours après le contrôle.)