



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 :

Date :

Signature & cachet du vétérinaire : _____

(1 feuille par chiot)

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