

CERTIFICAT VÉTÉRINAIRE DE VISITE DE CESSION * MODÈLE R.A.C.P.

RACE : SEXE :

NOM ET AFFIXE :

TATOUAGE : DATE DE NAISSANCE :

PRODUCTEUR :

.....

	Normal	à surveiller (préciser si possible)
Aspect général.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épiderme.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muqueuses, Pigmentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yeux (simple fond d'œil).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oreilles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palais et bouche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Articulé dentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appareil digestif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palpation abdominale (hernie).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organes génitaux et voies urinaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Testicules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cœur (auscultation).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appareil respiratoire.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen statique et dynamique		
- Squelette (ergots)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Musculature.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Aplombs et mouvement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

examen pratiqué le : À la demande de :

cachet et signature du vétérinaire :

L'éleveur conservera une photocopie de ce certificat dont il remettra l'original à l'acquéreur du chiot.

L'acquéreur signera la photocopie, reconnaissant ainsi avoir reçu l'original.