



N° dossier

**DEMANDE DE DEPISTAGE DE LA STENOSE AORTIQUE  
ET AUTRES CARDIOPATHIES**  
Examen à effectuer à partir de 15 mois

**Je soussigné(e) :**

Mme, Mr, Melle.....N° adhérent.....

Prénom : .....N° téléphone .....

Demeurant .....  
.....

E- mail .....

**Propriétaire du chien :**

Nom du chien :..... Affixe ou Préfixe.....

Né(e) le ..... Sexe .....

N° LOF .....N° tatouage (ou puce).....

Race ..... Couleur.....

Demande au Club Français du Chien de Terre Neuve et du Landseer (CFCTNL) de faire effectuer sur le chien mentionné ci-dessus un dépistage de la sténose aortique et autres cardiopathies selon les recommandations fixées par l'Unité de Cardiologie de l'Ecole Vétérinaire de Maison - Alfort. Ce dépistage entre dans le cadre de la campagne menée par le CFCTNL pour l'éradication de ces affections et l'amélioration de la race.

Il a pour but d'apprécier la valeur reproductrice des chiens vis-à-vis de ces examens.

L'examen est fait par un vétérinaire choisi par le propriétaire du chien et interprété par le lecteur officiel du CFCTNL à savoir le Professeur Valérie CHETBOUL.

Le dossier complet comportant : les résultats de la fiche d'examen, les clichés, la copie du certificat de naissance ou du pedigree et le chèque de règlement d'un montant de 35 € TTC (à l'ordre de Madame Valérie CHETBOUL) sera adressé au responsable du « module cœur » :

Madame Annabelle LOTH  
31 rue de Bellevue 03110 ESPINASSE VOZELLE

**Deux enveloppes (format A4) affranchies pour 100 g devront être jointes.**

(Adresse pour renseignements complémentaires [annabelle.loth@cfctnl.org](mailto:annabelle.loth@cfctnl.org))

J'accepte que ces résultats soient transmis au CFCTNL pour diffusion et utilisation en tant qu'information utile à la sélection. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait le :.....

Signature du propriétaire  
Lu et approuvé

Signature du responsable du CFCTNL