

# FORMULAIRE

## D'EXAMEN DE SANTÉ ET DE MORPHOLOGIE DU POMSKY



Nom du chien  Date de naissance  Numéro de puce

Sexe  Male  Female Poids  Taille  Couleur du pelage

Nom du propriétaire  Nom du Vétérinaire  Date de l'examen

### 1. État général de santé :

Normal Anormal

Etat de la peau et du pelage

Préciser : \_\_\_\_\_

Clairs Rouges Présence de sécrétions Autres

Les yeux

Préciser : \_\_\_\_\_

Propres Cérumen Odeur Autres

Les oreilles

Préciser : \_\_\_\_\_

Dents saines Tartre Gingivite Autres

Bouche et dents

Préciser : \_\_\_\_\_

Normal Anormal

Système locomoteur (articulations, démarche)

Préciser : \_\_\_\_\_

Normal

Anormal

Système respiratoire  
(écoute et thorax)

Préciser : \_\_\_\_\_

Normal

Anormal

Système cardiaque  
(écoute du cœur)

Préciser : \_\_\_\_\_

## 2. Évaluation Morphologique

En ciseaux

Autres

Dentition

Préciser : \_\_\_\_\_

Bien  
proportionné

Trop mince

En surpoids

Corps

Portée  
correctement

Anormale

Queue

Préciser : \_\_\_\_\_

Droits et  
parallèles

Anormaux

Membres antérieurs

Préciser : \_\_\_\_\_

Droits et  
parallèles

Anormaux

Membres postérieurs

Préciser : \_\_\_\_\_

Deux testicules descendues    Monorchidie    Cryptorchidie    Autres

Testicules  
(pour les mâles)

Préciser : \_\_\_\_\_

### 3. Conclusion et Recommandations

Excellent    Bon    Satisfaisant    Mauvais

L'état de santé  
général est jugé

Préciser : \_\_\_\_\_

Recommandations vétérinaires

(Préciser si des examens supplémentaires ou des traitements sont nécessaires)

### 4. Aptitude à l'Élevage

Oui

Non

Le chien est-il apte à la  
reproduction ?

Si non préciser : \_\_\_\_\_

### 5. Attestation du Vétérinaire

Je soussigné(e), Dr \_\_\_\_\_, atteste avoir examiné le chien  
\_\_\_\_\_ appartenant à \_\_\_\_\_ et certifie que les  
informations ci-dessus sont exactes.

**Signature, date et cachet**