



La Canine  
Algérienne

الجمعية الجزائرية للكلاب

## FICHE VÉTÉRINAIRE - DEMANDE DE PEDIGREE INITIAL

استمارة بيطرية - طلب شهادة نسب أولية

Date / التاريخ : \_\_\_\_\_

N° dossier / رقم الملف : \_\_\_\_\_

### 1. IDENTIFICATION DU CHIEN

تعريف الكلب

Nom du chien / اسم الكلب : \_\_\_\_\_

Race / السلالة : \_\_\_\_\_

Sexe / الجنس : ☐ Mâle / ذكر ☐ Femelle / أنثى

Naissance / âge / العمر / الميلاد : \_\_\_\_\_

Couleur / اللون : \_\_\_\_\_

N° de puce électronique / رقم الشريحة الإلكترونية : \_\_\_\_\_

☐ Puce lue et vérifiée par le vétérinaire / تم قراءة الشريحة والتحقق منها من طرف الطبيب البيطري

Signes particuliers / علامات مميزة : \_\_\_\_\_

### 2. BILAN DE SANTÉ

الفحص الصحي

| Examen / الفحص                      | Résultat / النتيجة                                                                               | Observations / ملاحظات |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| État général / الحالة العامة        | <input type="checkbox"/> Normal / سليم <input type="checkbox"/> Anomalie                         |                        |
| Dentition / الأسنان                 | <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Anomalie                                |                        |
| Yeux - oreilles / العينان - الأذنان | <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Anomalie                                |                        |
| Peau - pelage / الجلد - الفراء      | <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Anomalie                                |                        |
| Locomotion / الحركة                 | <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Anomalie                                |                        |
| Testicules (mâle) / الخصيتان للذكر  | <input type="checkbox"/> En place <input type="checkbox"/> Anomalie <input type="checkbox"/> N/A |                        |

Autres observations / ملاحظات أخرى : \_\_\_\_\_

### 3. AVIS DU VÉTÉRINAIRE

رأي الطبيب البيطري

☐ Aucune anomalie majeure constatée / لم تُلاحظ أي حالة غير طبيعية هامة

Observations / réserves / ملاحظات / تحفظات : \_\_\_\_\_

Nom du vétérinaire / اسم الطبيب البيطري : \_\_\_\_\_

Établissement / العيادة : \_\_\_\_\_

N° d'inscription / رقم التسجيل : \_\_\_\_\_

Date / التاريخ : \_\_\_\_\_

Cachet et signature  
الختم والتوقيع

Document à joindre à la demande de Pedigree Initial - تُرفق هذه الاستمارة بطلب شهادة النسب الأولية