

Belastungseinstufung durch den Tierarzt für Zuchtkatzen der Züchter der FEDERATION FELINE HELVETIQUE-FFH



Name der Katze:

Rasse und Farbe (EMS-Code)

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Stammbaumnummer:

Chip Nummer:

Besitzer:

Ich, der (die) unterzeichnende, ermächtigte Tierarzt (Tierärztin), in der Schweiz praktizierend, bestätige, dass ich die Katze auf sichtbare genetische Dispositionen untersucht habe.

Datum: _____

OBLIGATORISCH

Für Zuchtkater¹ :

Dieser Kater ist nicht monorchide und beide Hoden befinden sich im Hodensack ja nein

Für alle Zuchtkatzen¹ :

Befund normal

Schädel ja. nein
 Beine ja. nein
 Schwertfortsatz (Brustbein) ja nein

Keine Schwäche ja. nein

Kein Schielen ja. nein

Kein Nabelbruch ja. nein

BEOBSACHTUNGEN / KOMMENTARE

Skelett – Befund normal

Flachbrüstigkeit ja nein
 Poly-oder Oligodactylismus ja nein
 Wirbelsäule und Schwanz ja nein
 Bewegungsvermögen ja nein

Augen – Befund normal

Blindheit (nicht Unfall bedingt) ja nein
 Entropium/Ektropium ja nein

Weitere Auffälligkeiten

_____ ja nein

ZUR INFORMATION BEOBSACHTUNGEN / KOMMENTARE

Für alle Zuchtkatzen¹ :

Schiefer Kiefer ja. nein
 Kleinwuchs ja. nein

Erschwertes atmen ja. nein

Kiefer – abnormale Deformationen vorhanden

Vorbiss mehr als 2 mm ja nein

Atemwege – abnormale Deformationen vorh.

geschlossene Nasenlöcher ja nein

Diese Katze wird in folgende Beurteilungsklasse eingestuft 0 – 1 – 2 – 3 – Katze nicht eingestuft

Allfällige zusätzliche Kommentare siehe Rückseite.

Name des Tierarztes :

.....

Stempel und Unterschrift :

.....

¹ Für Katzen im Alter von mindestens 7 Monaten