

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

Art. 29 der Tierschutzverordnung des BLV



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 Katze¹ auf sichtbare genetische Dispositionen untersucht habe.

Datum: _____

BEOBSACHTUNGEN / KOMMENTARE

Skelett

Befund normal
 Schädel ja nein
 Beine ja nein
 Schwertfortsatz ja nein
 Schwäche ja nein

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

Augen

Befund normal
 Schielen ja nein

Befund normal
 Blindheit (nicht unfallbedingt) ja nein
 Entropium/Ektropium ja nein

Weitere Auffälligkeiten

Befund normal
 Nabelbruch ja nein

Befund normal
 Kleinwuchs ja nein

Kopf

Befund normal
 Schiefer Kiefer ja nein
 Schnurrhaare ja nein

Befund normal
 Vorbiss/Rückbiss
 mehr als 2 mm ja nein

Atemwege

Befund normal
 Erschwertes Atmen ja nein

Befund normal
 geschlossene Nasenlöcher ja nein

Diese Katze wird in folgende Beurteilungsklasse eingestuft 0 – 1 – 2 – 3 (Umkreisen der Ziffer)

Für weisse Katzen: normales Hören (der BAER Test muss beigelegt werden): ja nein

Für Zuchtkater¹:

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

Allfällige zusätzliche Kommentare:

Name des Tierarztes :

Stempel und Unterschrift :

¹ Für Katzen im Alter von mindestens 4 Monaten