

Classification de la contrainte par le vétérinaire pour les chats d'élevage des éleveurs de la FEDERATION FELINE HELVETIQUE-FFH

Art. 29 de l'ordonnance sur la protection des animaux du BLV



Nom du chat:

Race et couleur (code EMS):

Date de naissance:

Sexe:

Numéro du pedigree:

Numéro de la puce (chip):

Propriétaire:

Je, soussigné, vétérinaire autorisé(e), exerçant en Suisse, confirme que j'ai examiné le chat¹ susmentionné concernant des dispositions génétiques visibles.

Date: _____

OBSERVATIONS / COMMENTAIRES

Squelette

| | Résultat normal | |
|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| Crâne | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| Jambes | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| Xiphisternum | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| Faiblesse apparente | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

| | Résultat normal | |
|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Poitrine plate | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| Poly- ou oligodactylisme | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| Colonne vertébrale et queue | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| Capacité à bouger | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

Yeux

| | Résultat normal | |
|-----------|---------------------------|---------------------------|
| Strabisme | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

| | Résultat normal | |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Cécité (non accidentelle) | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| Entropion/ectropion | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

Autres particularités

| | Résultat normal | |
|-------------------|---------------------------|---------------------------|
| Hernie ombilicale | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

| | Résultat normal | |
|---------|---------------------------|---------------------------|
| Nanisme | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

Tête

| | Résultat normal | |
|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| Mâchoire de travers | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| Moustaches | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

| | Résultat normal | |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Prognathisme supérieur ou inférieur de plus de 2 mm | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

Voies respiratoires

| | Résultat normal | |
|-----------------------|---------------------------|---------------------------|
| Respiration difficile | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

| | Résultat normal | |
|----------------|---------------------------|---------------------------|
| Narines closes | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

Ce chat / cette chatte est classé(e) en contrainte suivante 0 – 1 – 2 – 3 (encerclez la chiffre)

Audition normale des chats blancs (le test BAER doit être joint): oui non

Pour mâles d'élevage¹ :

Ce mâle n'est pas monorchide et les deux testicules sont présents dans le sac scrotal: oui non

Autres remarques:

Nom du vétérinaire:

Tampon et signature:

¹Pour les chats de 4 mois ou plus