Classification de la contrainte par le vétérinaire pour 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, sousigné, vétérinaire au concernant des dispositions			sse, confirme que j'ai examiné le d	chat¹ susm	nentionné	
Date:						
OBSERVATIONS / COMM	ENTAIRE	S				
Squelette	uelette Résultat normal			Résultat normal		
Crâne	O oui	O non	Poitrine plate	O oui	O non	
Jambes	O oui	O non	Poly- ou oligodactylisme	O oui	O non	
Xiphisternum	O oui	O non	Colonne vertébrale et queue	O oui	O non	
Faiblesse apparente	O oui	O non	Capacité à bouger	O oui	O non	
Tablecce apparente	O OUI	O HOH	Capacite a sougei	O OUI	3 11011	
Yeux	Résultat normal			Résultat	normal	
Strabisme	O oui	O non	Cécité (non accidentelle)	O oui	O non	
	o ••	o	Entropion/ectropion	O oui	O non	
Autres particularités						
Résultat normal				Résultat	normal	
Hernie ombilicale	O oui	O non	Nanisme	O oui	O non	
Plissement excessif (peau)	O oui	O non	Inflammation chronique (peau)	O oui	O non	
Tête	Résultat normal			Résultat normal		
Mâchoire de travers	O oui	O non	Prognathisme supérieur ou			
Moustaches	O oui	O non	inférieur de plus de 2 mm	O oui	O non	
Voies respiratoires	Résulta	at normal		Résultat	normal	
Respiration difficile	O oui	O non	Narines closes	O oui	O non	
Ce chat / cette chatte est classé(e) en contrainte suivante $0 - 1 - 2 - 3$ (encerclez la chiffre)						
Audition normale des cha	its blancs	(le test BAER o	loit être joint)	O oui	O non	
Pour mâles d'élevage ¹ : Ce mâle n'est pas monorchide et les deux testicules sont descendus dans le sac scrotal O oui O non						
Autres remarques:						
Nom du vétérinaire:		Tampon et signature :				

¹Pour les chats de 4 mois ou plus