

DIERENARTSVERKLARING – GEZONDHEID



Naam eigenaar:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Fokkerlid van:

Lidnummer:

Naam kat:

Geboortedatum kat:

Ras:

Kleur/EMS code:

Nummer stamboom:

Chipnummer:

De kat is bij voorkeur tenminste 12 maanden oud op het moment van het onderzoek

Alleen bij Katers: Beide teelballen aanwezig: Ja Nee

Voor alle fokkatten – Algemeen

***Conform standaard van het betreffende ras.**

- | | | | |
|----------------------------|---|-----------------------------|---|
| 1. Navelbreuk / hernia: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | 2. Snorharen*: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 3. Hart klinkt: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 4. Oren*: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 5. Verdenking op doofheid: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | 6. Organen (na voelen): | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 7. Huid en huidconditie: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 8. Vacht* en vachtconditie: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |

Skelet

- | | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| 9. Schedel: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 10. Romp: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 11. Rugwervels: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 12. Poten: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 13. (Verdacht van) Patella Luxatie: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | 14. (Verdacht van) HD: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
| 15. Poly- / Oligodactylie: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | 16. Staart (geen knik in staart): | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 17. Bouw* (geen dwerggroei) | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | | |

Ogen

- | | | | |
|---|---|-------------------|---|
| 18. Ogen, grootte en vorm*: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 19. Traanstrepen: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 20. Ziet scheel: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | 21. Traanogen: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 22. Oogleden (geen entropion, ectropion): | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | | |

Neus en luchtwegen

- | | | | |
|-------------------------|---|-----------------------------|---|
| 23. Ademhaling: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 24. Neus, formaat en bouw*: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 25. Neusgaten, opening: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | | |

Kaken en gebit

- | | | | |
|------------------------------|---|---------------------------|--|
| 26. Gebit, onderbeet >2mm: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | 27. Gebit, overbeet >2mm: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
| 28. Kaak (geen scheve kaak): | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | | |

Eventuele toelichting of opmerkingen / onderzoek- en/of testuitslagen:

.....

.....

.....

Bovengenoemde kat is qua gezondheid in fokconditie: Ja Nee

Datum onderzoek:

Handtekening dierenarts en stempel