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:
 | □ Ja □ Nee | 1. Snorharen\*:
 | □ Normaal □ Afwijkend |
| 1. Hart klinkt:
 | □ Normaal □ Afwijkend | 1. Oren\*:
 | □ Normaal □ Afwijkend |
| 1. Verdenking op doofheid:
 | □ Ja □ Nee | 1. Organen (na voelen):
 | □ Normaal □ Afwijkend |
| 1. Huid en huidconditie:
 | □ Normaal □ Afwijkend | 1. Vacht\* en vachtconditie:
 | □ Normaal □ Afwijkend |
| **Skelet** |  |  |  |
| 1. Schedel:
 | □ Normaal □ Afwijkend | 1. Romp:
 | □ Normaal □ Afwijkend |
| 1. Rugwervels:
 | □ Normaal □ Afwijkend | 1. Poten:
 | □ Normaal □ Afwijkend |
| 1. (Verdacht van) Patella Luxatie:
 | □ Ja □ Nee | 1. (Verdacht van) HD:
 | □ Ja □ Nee |
| 1. Poly- / Oligodactylie:
 | □ Ja □ Nee | 1. Staart (geen knik in staart):
 | □ Normaal □ Afwijkend |
| 1. Bouw\* (geen dwerggroei)
 | □ Normaal □ Afwijkend |  |  |
| **Ogen** |  |  |  |
| 1. Ogen, grootte en vorm\*:
 | □ Normaal □ Afwijkend | 1. Traanstrepen:
 | □ Normaal □ Afwijkend |
| 1. Ziet scheel:
 | □ Ja □ Nee | 1. Traanogen:
 | □ Normaal □ Afwijkend |
| 1. Oogleden (geen entropion, ectropion):
 | □ Normaal □ Afwijkend |  |  |
| **Neus en luchtwegen** |  |  |  |
| 1. Ademhaling:
 | □ Normaal □ Afwijkend | 1. Neus, formaat en bouw\*:
 | □ Normaal □ Afwijkend |
| 1. Neusgaten, opening:
 | □ Normaal □ Afwijkend |  |  |
| **Kaken en gebit** |  |  |  |
| 1. Gebit, onderbeet >2mm:
 | □ Ja □ Nee | 1. Gebit, overbeet >2mm:
 | □ Ja □ Nee |
| 1. Kaak (geen scheve kaak):
 | □ Normaal □ Afwijkend |  |  |

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………
**Bovengenoemde kat is qua gezondheid in fokconditie: □ Ja □ Nee**

Datum onderzoek: Handtekening dierenarts en stempel