

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

Katers: Beide teelballen aanwezig: Ja Nee

Voor alle fokkatten - algemeen

- | | | | |
|-------------------------|--|----------------------------------|--|
| 1. Navelbreuk / Hernia: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 2. Snorharen normaal ontwikkeld: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 3. Hart klinkt normaal: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 4. Oren normaal ontwikkeld | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 5. Beide oren horend: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 6. Organen voelen normaal: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 7. Huidklachten: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 8. Vachtconditie normaal: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |

Skelet

- | | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| 9. Schedel normaal ontwikkeld: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 10. Poten normaal ontwikkeld: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 11. Romp normaal ontwikkeld: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 12. Rugwervels normaal: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 13. (Verdacht van) Patella Luxatie: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 14. (Verdacht van) HD: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 15. Poly- / Oligodactylie: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 16. Knikstaart: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 17. Flatchest: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | | |

Ogen

- | | | | |
|-------------------------------|--|-------------------------------|--|
| 18. Grootte en vorm normaal: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 19. Traanstrepen: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 20. Ziet scheel: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 21. Traanogen: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 22. (Verdacht van) Entropion: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 23. (Verdacht van) Ectropion: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 24. Nystagmus: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | | |

Luchtwegen:

- | | | | |
|-------------------------|--|-----------------------------------|--|
| 25. Ademhaling normaal: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 26. Neus normaal ontwikkeld: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| | | 27. Neusgaten normaal ontwikkeld: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |

Kaken:

- | | | | |
|---------------------|--|--------------------|--|
| 28. Onderbeet >2mm: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | 29. Overbeet >2mm: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 30. Scheve kaak: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | | |

Testen en onderzoeken:

.....
.....

EVENTUELE TOELICHTING OF OPMERKINGEN:

.....
.....
.....

Bovengenoemde kat is qua gezondheid in fokconditie: Ja Nee

Datum onderzoek:

Handtekening dierenarts en stempel