

Belastungseinstufung durch den Tierarzt für Zuchtkatzen der Züchter der FEDERATION FELINE HELVETIQUE-FFH

Art. 29 der Tierschutzverordnung des BLV



Name der Katze:

Rasse und Farbe (EMS-Code):

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Stammbaumnummer:

Chip Nummer:

Besitzer:

Ich, der (die) unterzeichnende, ermächtigte Tierarzt (Tierärztin), in der Schweiz praktizierend, bestätige, dass ich die Katze¹ auf sichtbare genetische Dispositionen untersucht habe.

Datum:

BEOBACHTUNGEN / KOMMENTARE

Skelett

Befund normal
 Schädel ☐ ja ☐ nein
 Beine ☐ ja ☐ nein
 Schwertfortsatz ☐ ja ☐ nein
 Schwäche ☐ ja ☐ nein

Befund normal
 Flachbrüstigkeit ☐ ja ☐ nein
 Poly-oder Oligodactylismus ☐ ja ☐ nein
 Wirbelsäule und Schwanz ☐ ja ☐ nein
 Bewegungsvermögen ☐ ja ☐ nein

Augen

Befund normal
 Schielen ☐ ja ☐ nein

Befund normal
 Blindheit (nicht unfallbedingt) ☐ ja ☐ nein
 Entropium/Ektropium ☐ ja ☐ nein

Weitere Auffälligkeiten

Befund normal
 Nabelbruch ☐ ja ☐ nein

Befund normal
 Kleinwuchs ☐ ja ☐ nein

Kopf

Befund normal
 Schiefer Kiefer ☐ ja ☐ nein
 Schnurrhaare ☐ ja ☐ nein

Befund normal
 Vorbiss/Rückbiss
 mehr als 2 mm ☐ ja ☐ nein

Atemwege

Befund normal
 Erschwertes Atmen ☐ ja ☐ nein

Befund normal
 geschlossene Nasenlöcher ☐ ja ☐ nein

Diese Katze wird in folgende Beurteilungsklasse eingestuft 0 – 1 – 2 – 3 (Umkreisen der Ziffer)

Für weisse Katzen: normales Hören (der BAER Test muss beigelegt werden): ☐ ja ☐ nein

Für Zuchtkater¹:

Dieser Kater ist nicht monorchide und beide Hoden befinden sich im Hodensack: ☐ ja ☐ nein

Allfällige zusätzliche Kommentare:

Name des Tierarztes :

Stempel und Unterschrift :

.....

.....

¹ Für Katzen im Alter von mindestens 4 Monaten