

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

Schwertfortsatzes 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

Kiefer

Befund normal

Schiefer Kiefer 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 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 7 Monate