

FORMULIER "INVENTARISATIE GEZONDHEIDSKENMERKEN"



Eigenaar:.....

Adres:.....

Woonplaats:.....

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

Naam: Geboortedatum:.....

Ras: Stamboomnr.:

Kleur/EMS code..... Chipnr.:

N=Normaal / Afw.=Afwijkend.

1

Katers: beide teelballen aanwezig: Ja Nee

Voor alle fokkatten.

Algemeen:

1.Hart: Ja Nee

2.Flatchest: Ja Nee

3.Knikstaart: Ja Nee

4.Navelbreuk: Ja Nee

5.Verdacht op Entropion: Ja Nee

6.Verdacht op Ectropion: Ja Nee

7.Poly-/Oligodactylie: Ja Nee

Schedeldeformaties

8.Schedel: N / Afw.

9.Romp: N / Afw.

10.Patella Luxatie: N / Afw.

11.Poten: N / Afw.

12.Rugwervels: N / Afw.

13.Dwerggroei: Ja Nee

Ogen:

14.Grootte en Vorm: N / Afw.

15.Scheel zien: Ja / Nee

16.Traanstrepen: Ja / Nee

17.Traanogen: Ja / Nee

Luchtwegen:

18.Neus: N / Afw.

19.Neusgaten: N / Afw.

20.Snorharen: N / Afw.

21.Ademhaling: N / Afw.

Kaken:

22.Onderbeet >2mm: Ja / Nee

23.Scheve kaak: Ja / Nee

24.Overbeet >2mm: Ja / Nee

TOELICHTING BIJ OPMERKINGEN:

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

Datum onderzoek:

Handtekening dierenarts en stempel