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 Katze auf sichtbare genetische Dispositionen untersucht habe.

Datum: _____

BEOBACHTUNGEN / KOMMENTARE

Skelett	**Befund normal**			**Befund normal**	
Schädel	❍ ja	❍ nein	Flachbrüstigkeit	❍ ja	❍ nein
Beine	❍ ja	❍ nein	Poly-oder Oligodactylismus	❍ ja	❍ nein
Schwertfortsatz	❍ ja	❍ nein	Wirbelsäule und Schwanz	❍ ja	❍ nein
Schwäche	❍ ja	❍ nein	Bewegungsvermögen	❍ ja	❍ nein

Augen	**Befund normal**			**Befund normal**	
Schielen	❍ ja	❍ nein	Blindheit (nicht unfallbedingt)	❍ ja	❍ nein
			Entropium/Ektropium	❍ ja	❍ nein

Weitere Auffälligkeiten	**Befund normal**			**Befund normal**	
Nabelbruch	❍ ja	❍ nein	Kleinwuchs	❍ ja	❍ nein
Übermässige Faltenbildung	❍ ja	❍ nein	Chronische Hautentzündung	❍ ja	❍ nein

Kopf	**Befund normal**			**Befund normal**	
Schiefer Kiefer	❍ ja	❍ nein	Vorbiss/Rückbiss		
Schnurrhaare	❍ ja	❍ nein	mehr als 2 mm	❍ ja	❍ nein

Atemwege	**Befund normal**			**Befund normal**	
Erschwertes Atmen	❍ ja	❍ nein	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 Zuchtkater[1] :

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***