



Gesundheitsuntersuchung für Zuchtantrag



freier Verein mit Herz

NSCC
Mattenweg 31
5113 Holderbank AG
Schweiz
www.nsccl.ch
nscc@gmx.ch

Bitte dieses Feld leer lassen!

Gesundheitscheck für Zuchtantrag folgender Katze / Kater

Die Katze/ Kater muss von einem praktizierenden Tierarzt untersucht werden.

Name des Tiers:
Chipnummer:
Zwingername:
Stammbaumnummer: (wenn vorhanden)
Geschlecht / Geburtstag
Rasse / Farbe:

Welche Tests und Impfungen wurden gemacht:

(Bitte ankreuzen und letztes Datum)

FeLV/ FeSV Test:	Fiv Test:	Blutgruppen Bestimmung:	Weitere Test:
<i>Eintragen</i>	<i>Eintragen</i>	<i>Eintragen</i>	
Leukose Impfung	Katzenseuche und Schnupfen Impfung	Tollwut Impfung	Chlamydien Impfung
<i>Eintragen</i>	<i>Eintragen</i>	<i>Eintragen</i>	<i>Eintragen</i>

Bitte ankreuzen:

Gebiss: hervorragend (), normal (), leicht Ober / Untergebiss: (), schlechtes Gebiss ()

Augen: normal (), stark schielend (), andere Ab-Normalität () _____

Vorderbeine: normal (), stark x Beine (), stark 0 Beine ()

Hinterbeine: normal (), stark x Beine (), stark 0 Beine ()

Schwanz: normal (), Knoten ()

Kater Hoden: normal (), Verdacht auf Kryptorchismus (), (bis 7. Mt. dann nochmals prüfen lassen)

Kätzin Zitzen: Anzahl normal (), weniger () Polythelie ()

Allgemeiner Eindruck der Katze / Kater:

--

Tierarzt Stempel und Unterschrift:

Stempel / Datum:	Unterschrift:

Dieses Formular muss vom Züchter an das Zuchtbuchamt des NSCC mit guter Stammbaum Kopie (wenn vorhanden), D.N.A Test eingereicht werden (sind die Eltern PKD1 und HCM frei getestet, Kopie beilegen).