

**1. Deutscher Kartäuserkatzen CHA
Zuchtverein e.V.
(1. DCHA e.V.)**

Mitglied des 1. Deutschen Edelkatzenzücherverbands e.V.
Mitglied der Fédération Internationale Féline (FIFé)



www.chartreux-club.de
www.kartaesuser-club.de

Geschäftsstelle:
Gräfenbergstr. 6, D-65399 Kiedrich
Tel. +49-6123- 63994
Fax +49-6123- 904 932
Email: info@chartreux-club.de



Gesundheitszeugnis

Für Zuchttiere, mit denen erstmalig ab dem 30.06.2012 gezüchtet wird. Bitte der Wurfmeldung beifügen.

Bitte beachten Sie die Zuchtrichtlinien des 1. DCHA e.V.(1. DEKZV e.V./Fife)

und den CHA-Fife Rassestandard

Daten der Katze

Name der Katze: *Ivette v. d. Singold*
Rasse: *Chartreux CHA*
Farbe: *blau*
Geschlecht: *weiblich*
geboren am: *09.11.2011*
Chip? ja nein

gesetzt am: 03.01.2012

Chipnummer: 276097209008614

Besitzer und/oder Züchter der Katze

Zwingername: *Coquin bleu*
Name: *Karina Steller*
Straße: *Im Krüß 45*
PLZ / Ort: *21385 Oldendorf*
Telefon: *0171/9349054*
E-Mail: *info@coquin-bleu.de*

Mitglieds-Nr.: 35314

Zuchtbuch-Nr.: 141681

Gesundheits-Untersuchung (vom Tierarzt auszufüllen)

	ja	Nein
Ist das Tier gepflegt und in einem sehr guten Allgemeinzustand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Microchip an eine für das Tier gesundheitsgefährdende Stelle gewandert?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Wurde ein Parasitenbefall festgestellt? (Flöhe, Ektoparasiten, Endoparasiten o.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sind (äußere) Verletzungen vorhanden oder ersichtlich?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Liegen erkennbare Schäden am Zentralnervensystem vor?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ist eine Schwanz-Anomalie vorhanden? (Knickschwanz, Knoten o.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- Liegt eine Deformation des Bewegungsapparates vor?
- Ist eine Gelenkanomalie augenscheinlich vorhanden? (Hüftdisplasie o.ä.)
- Ist eine Polydaktylie vorhanden? (Vielzehigkeit)
- Ist eine Brustkorb-Anomalie vorhanden? (FCK bzw. Pectus excavatum)
- Liegt eine Anomalie des Schädels vor?
- Sind beide Augen in einem normalen und gesunden Zustand?
- Sind beide Augenlider in einem normalen und gesunden Zustand? (En-/Extropium o.ä.)
- Ist eine Gebissfehlstellung vorhanden? (Kreuz-/Vorbiß-/ Unterbiß/ Hasenscharte o.ä.)
- Liegt ein korrektes, regelmäßiges, normales Scherengebiss vor?
- Liegt ein Zangengebiss vor?
- Ist der Nabel in einem normalen Zustand? (kein Nabelbruch o.ä.)

Bei Katern

Sind beide Hoden tastbar?

Bemerkungen:

Sind Anomalien an den Genitalien festzustellen?

Wenn ja welche?

Bei Katzen

Sind Anomalien am Genital oder Milchleiste festzustellen?

Wenn ja welche?

Tests: FIV, FIP, FELV (für Zuchttiere vor der ersten Deckung obligatorisch)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	neg/neg/neg
DNA (fakultativ, aber ab dem 2. potenten Kater Pflicht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Blutgruppe (für Zuchttiere vor der ersten Deckung obligatorisch)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A
Ergebnis: _____			
Vollständige Grundimmunisierung? :1. Impfung Katzenschnupfen, Katzenseuche und Leukose –(9. Lebenswoche), 2. Impfung Katzenschnupfen, Katzenseuche und Leukose – (12. Lebenswoche)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liegt ein aktueller, gültiger Impfschutz (nicht älter als ein Jahr) gegen Katzenschnupfen, Katzenseuche und Leukose vor? (für Zuchttiere obligatorisch)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Impfung gegen Tollwut?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Es wurde ein Nationaler Heimtierausweis erstellt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Es wurde ein EU-Heimtierausweis erstellt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ergänzungen und Sonstiges:

.....


.....

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Katze / Kater mit dem Namen

Ivette v. d. Singold Chip. Nr. 276097209008614

am 22.09.2012 und am von mir ~~geimpft~~ und untersucht worden ist. Der gesundheitliche und pflegerische Gesamteindruck ist sehr gut. Das Tier zeigt zum jetzigen Zeitpunkt keine Anzeichen einer auf Tier und/oder Mensch übertragbaren Krankheit. Auch der Verdacht einer auf Tier und/oder Mensch übertragbaren Krankheit liegt zum jetzigen Zeitpunkt nicht vor.

22.09.2012 Oerzen
 Ort, Datum der Untersuchung


 Unterschrift Tierarzt

Praxisstempel

Tierärztliche Klinik Oerzen
 Klinik und Praxis für Kleintiere
 Praxis für Augenheilkunde
 Osterwiese 10, 21409 Embsen-Oerzen
 Telefon 04134 / 354