**Federácia Felis Slovakia**

**Karpatská 18, 811 05 Bratislava**

**ZDRAVOTNÝ CERTIFIKÁT PRED UVEDENÍM DO CHOVU – MAČKA**

**Majiteľ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  |
| Telefónne číslo: |  |
| E-mailová adresa: |  |

**Mačka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Celé meno mačky podľa rodokmeňa: |  | | |
| Dátum narodenia mačky: |  | Čip skontrolovaný veterinárom  *(nehodiace sa škrtnite)* | áno nie |
| Číslo čipu mačky: |  |
| Posledné registračné číslo mačky: |  | | |
| Plemeno a farba mačky (EMS kód): |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zdravotné podmienky stanovené FIFe – označte krížikom:**  *Ak sa veterinár nemôže vyjadriť, ponechajte prázdny riadok.* | | áno | nie |
| **čl. 3.6** | pupočníková prietrž / umbilical hernia |  |  |
| **čl. 3.6** | mačka bez hmatových fúzov |  |  |
| **čl. 3.6.2** | mačka s ochorením / s príznakmi pseudo-achondroplasia alebo osteochondrodysplasia |  |  |
| **čl. 3.6.3** | mačka s vrodenými abnormalitami |  |  |
| bezsrstá mačka s výnimkou plemien SPH, DSP, PEB |  |  |
| mačka s deformitami chodidiel alebo nôh |  |  |
|  | Mačka s inými vrodenými chybami |  |  |
| **čl. 3.6.4** | hluchá mačka - biele mačky musia byť testované |  |  |

**Veterinár:**

Ku dátumu podpisu tohto certifikátu prehlasujem, že som zviera uvedené vyššie, identifikované čipom, skontroloval.

Meno a priezvisko :

Dátum: Podpis:

Pečiatka vet. ambulancie: