**Federácia Felis Slovakia**

**Karpatská 18, 811 05 Bratislava**

**ZDRAVOTNÝ CERTIFIKÁT**

**POUŽITIE MAČKY V CHOVE NA ZÁKLADE POVOLENIA**

**Gestora chovateľského programu FFS S VÝNIMKOU**

**Majiteľ:**

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

**Chovateľská stanica:**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov chovateľskej stanice: |  |
| Adresa chovateľskej stanice: |  |

**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): |  | | |

**Zhodnotenie zdravotného stavu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Celková kondícia / celkový výživový stav / hmotnosť:** | | | | |
| **Opakované ruje:**  *(identifikujte frekvenciu a dobu trvania)* | |  | | |
| **Predpokladaná schopnosť donosiť a porodiť zdravý vrh:** | | | áno | nie |
| **Iné vykonané vyšetrenia:**  *(vyplňte ak boli vykonané)* |  | | | |

**Veterinár:**

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

Na základe odborného posúdenia aktuálneho zdravotného stavu mačky odporúčam krytie aj vo veku nižšom ako 10 mesiacov, nakoľko zo zdravotného hľadiska mačky predstavuje menšie riziko. Výživový a zdravotný stav mačky dáva predpoklady na úspešné donosenie a pôrod mačiatok bez zdravotného ohrozenia matky.

Meno a priezvisko :

Dátum: Podpis:

Pečiatka vet. ambulancie: