



Gezondheidsverklaring veulen

De ondergetekende, dierenarts te _____, verklaart het hieronder omschreven veulen te hebben onderzocht en dit formulier naar beste weten te hebben ingevuld.

Naam veulen: _____

Geslacht: hengst merrie geb.datum: _____

Kleur: _____ afstamming: _____

Eigenaar: _____

Woonplaats: _____

Levensnummer: _____

1. Hoe zijn:

Voedingstoestand: goed onvoldoende
Algemeen voorkomen: goed onvoldoende
opm.....

2. Zijn er afwijkingen aan:

Ogen ja nee
gebit ja nee overbeetmm
neus ja nee
neus uitvloei ja nee
opm.

3. Is de ademhaling normaal?

ja nee
Zo niet, welke afwijking is er?.....

Heeft u spontaan hoesten geconstateerd? ja nee
opm.

4. Zijn er verschijnselen, welke wijzen op een slechte of een abnormale spijsvertering?
 ja nee
opm.

5. Hoe zijn hartslag en pols in rust en na draf? normaal afwijkend
opm.

6. Welke gebreken zijn er aan de benen en hoeven, zoals afwijkende hoefvorm, verdikkingen in pezen of beenderen of overvulling van enig gewricht? geen wel gebreken
opm.

7. Zijn er afwijkingen aan de uitwendige geslachtsorganen? Zo ja, welke?
 ja nee
Indien hengst: 2 testikels ja nee
testikels gedaald ja nee
opm.

8. Is het dier gelijkmatig in stap en draf? Zo niet. Welke afwijkingen zijn er?
 ja nee
opm.

9. Zijn er nog andere ziekteverschijnselen, afwijkingen of gebreken? Zo ja, welke?
 ja nee
opm.

10. Indien bekend is dat één van de ouders drager is van het WFFS -gen dan verplicht laten testen.
Veulen is getest op WFFS? Zo ja, wat is hiervan de uitkomst?
 wffs vrij wffs gen is aanwezig
opm.

Datum: _____ te (Plaats): _____

Naam: _____ handtekening: _____