



# ZVEZA FELINOLOŠKIH DRUŠTEV SLOVENIJE

VZREJNA KOMISIJA: Božena JELENKO • Krekova 14, SI-2000 Maribor • Tel/Fax: 02/25 17 973 • 041/782 578 • Bjelenko@nkbm.si  
RODOVNA KNJIGA: Simona POSLEK • Kogojeva 10, SI - 1000 Ljubljana • GSM 031/376 444 • simona.poslek@amis.net

## POTRDILO O ZDRAVSTVENEM PREGLEDU MAČKE

IME MAČKE: \_\_\_\_\_

SPOL:  samec  samica

DATUM ROJSTVA: \_\_\_\_\_

PASMA: \_\_\_\_\_

BARVA: \_\_\_\_\_

ŠT. RODOVNIKA: \_\_\_\_\_

MIKROČIP: \_\_\_\_\_

IME LASTNIKA / VZREDITELJA: \_\_\_\_\_

### I. SPLOŠNI PREGLED

(za vse pasme)

<p><b>SPLOŠNO STANJE</b> O b.p. drugo _____</p> <p><b>GLUHOST</b> O da O ne</p> <p><b>PLJUČA, SRCE</b> O b.p. drugo _____</p> <p><b>BEZGAVKE</b> O b.p. drugo _____</p> <p><b>TESTISI</b> O b.p. kriptorhid / monorhid: O <i>enostranski</i> O <i>obojestranski</i> drugo _____</p> <p><b>OČI</b> slepota: O da O ne škiljenje: O da O ne entropij (<i>uvihana veka</i>): O da O ne ektropij (<i>izvihana veka</i>): O da O ne</p> <p><b>ZOBOVJE</b> (*za PER/EXO od 10 mesecev dalje) ugriz: O b.p. podgrizavost (<i>nad 2 mm</i>): O da O ne nadgrizavost (<i>nad 2 mm</i>): O da O ne zamaknjena čeljust: O da O ne</p>	<p><b>POPKOVNA KILA</b> O da O ne sledovi operacije popkovne kile: O da O ne</p> <p><b>SKELET</b> hrbtenica: O b.p. ukrivljena hrbtenica: O da O ne prsница: O b.p. O vbočena O izbočena ploska prsa (<i>»piščančje prsi«</i>): O da O ne luksacija pogačice: O da O ne</p> <p><b>REP</b> O b.p.. deformacije (<i>vozel, lomljen ipd. od korena do konca repa</i>): O da O ne drugo: _____</p> <p><b>ŠTEVILO PRSTOV IN KREMLJEV</b> O b.p.. polidaktilija (<i>večprstnost</i>): O da O ne oligodaktilija (<i>zmanjšano število prstov</i>): O da O ne zraščenenost prstov: O da O ne</p> <p><b>VIDNI ZUNANJI PARAZITI</b> O da O ne</p>
--	---

Test opravil (žig in podpis veterinarja):

Datum \_\_\_\_\_

## II. OBVEZNI TESTI ZA VZREJNE MAČKE

(za mačke nad starostjo 10 (deset) mesecev)

<p><b>O PER / EXO (PERZIJKJE, EKSOTE) – POLICISTIČNA DEGENERACIJA LEDVIC (PKD)</b></p> <p>DNK TEST (priložiti rezultat):</p> <p><b>O ABY/SOM – PYRUVATE KINASE (PK):</b></p> <p>DNK TEST (priložiti rezultat)</p> <p>- O b.p. - drugo</p> <p style="text-align: right;"><i>Test opravil (žig in podpis veterinarja):</i></p> <p style="text-align: center;">Datum _____</p>	<p><b>O MCO (MAINE COON) - HIP DYSPLASIA (HD):</b></p> <p><b>OFA ocena (priložiti rezultat)</b> preliminarni (nad 10 mesecev starosti):</p> <p>O b.p. O drugo _____</p> <p>veljavni (po dopoljenih 24 mesecih starosti):</p> <p>O b.p. O drugo _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Test opravil (žig in podpis veterinarja):</i></p> <p style="text-align: center;">Datum _____</p>
---	---

## III. OSTALI PRIPOROČLJIVI TESTI ZA VZREJNE MAČKE

<b>ZA VSE PASME:</b>		
FeLV (mačja levkoza) + FIV (virus zmanjšane imunskega sistema)	<input type="radio"/> negativno <input type="radio"/> pozitivno	Datum: _____
PKD DNK ledvic za BRI	<input type="radio"/> negativno <input type="radio"/> pozitivno	Datum: _____
PKD UZ ledvic za vse ostale pasme	<input type="radio"/> negativno <input type="radio"/> pozitivno	Datum: _____
HCM (Hypertrophic Cardiomyopathy) UZ in DNK ledvic za MCO	<input type="radio"/> negativno <input type="radio"/> pozitivno	Datum: _____
HCM (Hypertrophic Cardiomyopathy) UZ ledvic za vse ostale pasme	<input type="radio"/> negativno <input type="radio"/> pozitivno	Datum: _____
 <b>ZA PASME</b> <b>BRI (BRITANKE), CHA (KARTUZIJKJE), CRX (KORNIŠ REX), DRX (DEVON REX), RAG (RAGDOLL):</b> krvna skupina:		
O A		
O B		
O AB		
 <i>Test opravil (žig in podpis veterinarja):</i>		
Datum _____		