



**SVENSKA
KENNELKLUBBEN**
HUNDÄGARFARNAS RIKSORGANISATION

SHAR PEI-PROJEKT

Besiktning av valp

Besiktning av valp utförd av för Shar pei-projektet utsedd veterinär.

Ordinarie veterinärbesiktningssyntyg ska alltid medfölja vid överlåtelse.

HUND			
Hundens namn		Registreringsnummer	
ID-nummer	Födelsedatum	Kön: <input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Tik	
Hårlag: <input type="checkbox"/> horse <input type="checkbox"/> brush <input type="checkbox"/> bear	Hull: <input type="checkbox"/> mager <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> överviktig		
Tidigare utförd tacking <input type="checkbox"/> Ja, datum..... <input type="checkbox"/> Nej	Tidigare utförd ögonkirurgi <input type="checkbox"/> Ja, datum..... <input type="checkbox"/> Nej		
Om Ja på något av ovanstående – ange veterinär, klinik och metod på nästa sida.			
Moderns registrerade namn		Registreringsnummer	
Faderns registrerade namn		Registreringsnummer	

ÄGARE	
Namn	Telefon
Härmed försäkrar jag att ovan angivna uppgifter är korrekta, och att samtliga uppgifter på detta intyg får användas i Shar pei-projektet med syfte att förbättra rasens hälsa.	
Ort och datum	Ägarens/vårdnadshavarens underskrift

UNDERSÖKNINGSRESULTAT	
<input type="checkbox"/>	<p>Utan anmärkning Här noteras om hunden inte uppvisar några tecken på entropion eller annan förändring i ögat eller dess omgivande vävnader som har eller kan förväntas påverka hundens hälsa.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Utan anmärkning med notering avseende ögonlockets form/läge Lindrigt förändrad form eller läge på övre eller nedre ögonlockskanter. Här noteras om hunden uppvisar så lindrigt förändrad form eller läge på övre eller nedre ögonlocket att det ej har eller kan förväntas påverka hundens hälsa.</p> <p><input type="checkbox"/> Höger öga: <input type="checkbox"/> Övre ögonlocket <input type="checkbox"/> Nedre ögonlocket <input type="checkbox"/> Vänster öga: <input type="checkbox"/> Övre ögonlocket <input type="checkbox"/> Nedre ögonlocket</p> <p>Om ja på något av ovanstående – ange vad: _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Beskriv och rita gärna på baksidan av protokollet</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Anmärkning avseende ögonlockets form/läge Anmärkning om entropion eller annan kliniskt påvisbar ögonförändring. Här noteras om hunden uppvisar kliniskt påvisbara förändringar som har eller kan förväntas påverka hundens hälsa. Därefter anges arten och graden av ögonförändring. <i>Exempel: "Kraftig entropion övre ögonlocket med tecken på skada, irritation, förändringar i/på hornhinna, ögonslemhinna".</i></p> <p><input type="checkbox"/> Höger öga: <input type="checkbox"/> Övre ögonlocket <input type="checkbox"/> Nedre ögonlocket <input type="checkbox"/> Vänster öga: <input type="checkbox"/> Övre ögonlocket <input type="checkbox"/> Nedre ögonlocket</p> <p>Om ja på något av ovanstående – ange vad: _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Beskriv och rita gärna på baksidan av protokollet</i></p>

BEDÖMNING AV HUDEN/UNDERHUDEN	
Ovanför ögat:	Hudtjocklek graderat 1-4 (1 = tunn, 4 = kraftigt förtjockad):
	Kutimeter: mm
	Veckbildning graderat 0-4 (0 = ingen, 4 = kraftig):

VETERINÄRENS UNDERSKRIFT	
Jag har utfört undersökning enligt ovan samt kontrollerat hundens ID-märkning.	
Ort och datum	Plats för stämpel
Underskrift	
Namnförtydligande	

Original till SKK, 1 kopia till ägare, 1 kopia till veterinär



**SVENSKA
KENNELKLUBBEN**
HUNDÄGARNA S RIKSORGANISATION

YTTERLIGARE INFORMATION

Veterinär, klinik och metod vid tidigare utförd tacking och/eller tidigare utförd ögonkirurgi

Beskrivning ögonstatus

Illustration ögonstatus