



BOAS (Brachycephalic Obstrutive Airway Syndrome)

Hunderasse

Angaben des Deckrüden

Wurfstag

Chipnummer

T T M M J J J J J

Chipnummer

Rufname des Hundes

Zwingername

Rufname des Hundes

Zwingername

Farbe

Zuchtbuchnummer

Farbe

Zuchtbuchnummer

Angaben des Arztes

BOAS Untersuchung am

Körpergewicht

BOAS Untersuchung am

Körpergewicht

- Klasse 0** Ihr Hund ist klinisch nicht betroffen und weist derzeit keine Anzeichen von BOAS auf. Wenn Ihr Hund jünger als zwei Jahre ist, empfehlen wir Ihnen, einen Jährlichen Gesundheitscheck bei Ihrem eigenen Tierarzt durchzuführen, da sich BOAS später im Leben entwickeln kann.
- Klasse 1** Ihr Hund ist klinisch nicht betroffen, hat jedoch leichte Atemwegserkrankungen, die mit BOAS zusammenhängen. Diese Anzeichen haben keinen Einfluss auf die Trainingsleistung. Wenn Ihr Hund jünger als zwei Jahre ist, empfehlen wir Ihnen, einen jährlichen Gesundheitscheck bei Ihrem eigenen Tierarzt durchzuführen, da sich BOAS später im Leben entwickeln kann.
- Klasse 2** Ihr Hund ist klinisch betroffen und hat mäßige BOAS-Anzeichen in den Atemwegen, die überwacht werden sollen und möglicherweise eine tierärztliche Behandlungen erfordern
- Klasse 3** Ihr Hund ist klinisch betroffen und hat schwere BOAS-Anzeichen in den Atemwegen. Er sollte von Ihrem Tierarzt untersucht werden, und gegebenenfalls Behandelt werden. Wir empfehlen nicht mit dem Hund zu züchten.
- GRÜN** Das niedrigste Risiko für von BOAS betroffene Zuchthunde.
- GELB** Ein höheres Risiko, Welpen zeugen, die möglicherweise befallen werden.
- ROT** Eine Verpaarung, bei der ein hohes Risiko besteht, Welpen zu zeugen, die möglicherweise von BOAS befallen werden. Diese Paarung werden nicht empfohlen. Die Erzeugung von Welpen, die BOAS befallen sind, hat schwerwiegende Auswirkungen auf ihre Gesundheit und ihr Wohlergehen. Eine Paarung, die möglicherweise betroffenen Welpen hervorbringt, sollte niemals wissentlich durchgeführt werden.

Bemerkungen:

Bemerkungen

Besitzer-Daten

Vorname / Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefonnummer / Email

Mitgliedsnummer (bitte unbedingt angeben)

Tierarzt

Vorname / Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefonnummer / Email

Bestätigung:

Durch die Unterschrift bestätigt der Besitzer des Hundes alle Richtigkeit der Angaben des Hundes welcher beim Tierarzt für die BOAS Untersuchung vorgestellt wurde.

Der Tierarzt bestätigt mit seiner Unterschrift das der vorgestellte Hund welchen die BOAS untersucht wurde Chipnummer und Zuchtbuchnummer überein stimmt.

Datum/Unterschrift des Hunde Besitzers

Datum/Unterschrift/Stempel des Tierartzes