

„SLEDOVÁNÍ ZDRAVÍ u plemene CHODSKÝ PES D O T A Z N Í K

Vážení majitelé chodského psa,

Prosíme Vás o zodpovědné vyplnění tohoto dotazníku. Napomůže nám to vytvořit co nejlepší přehled o situaci v chovu CHP z hlediska zdraví. Aby byl tento přehled co nejvíce objektivní, je vhodné, aby tento dotazník obdrželo co nejvíce majitelů CHP (i nečlenů KPCHP). Proto Vás žádáme o pomoc a znáte-li majitele CHP, kteří nejsou členy našeho klubu, namnožte tento dotazník (případně stáhnete z webu) a požádejte je o vyplnění. Vhodné by také bylo, aby tento dotazník předávali chovatelé novým majitelům štěňat z jejich odchovů.

Sledovanost zdraví je také jednou z podmínek, která se musí dokladovat při podávání žádosti o mezinárodní uznání plemene.

Předem děkujeme za Vaši vstřícnost a vyplněné dotazníky zasílejte na adresu:

**Ivana Soldánová, Dobrochov 84, 798 07 Brodek u Prostějova,
E-mail - IvaSold@seznam.cz**

Jméno majitele*psa/feny :
Adresa :
Jsem majitelem počtu CHP : *Jsem-Nejsem členem KPCHP

Pohlaví : *pes/fena

Jméno a chovatel.stanice :
Čís.zápisu:.....Je Váš pes uchovněn : *Ano/NE

Je Váš pes plnochrupý : *Ano/NE, v případě, že ne , uveďte který zub chybí..... v případě, že nemá nůžkový skus, uveďte jaký.....

Má Váš pes obě správně vyvinutá a sestouplá varlata: *ANO/NE v případě že ne Uveďte stav.....

Vyhodnocení RTG na DKK : *ANO/NE v případě, že ano uveďte výsledek.....
CHP „využíváte“ jako psa : *rodinného-hlídacího-věnujete se aktivně výcviku-používáte CHP jako psa pasteveckého – k záprahu – canisterapie - agility - záchranářský výcvik- jiný druh využití, uveďte.....

Vykazuje Váš pes výrazné povahové úchytky: *Ano/NE v případě že ano uveďte jaké.....

.Je Váš pes/fena kastrován : *Ano/NE v případě že ano uveďte důvod

Absolvovali jste se svým CHP jiné vyšetření z hlediska zdraví: *ANO/NE v případě ano – uveďte druh a výsledek např. DLK, PRA a pod.....

Vaše fena hárá pravidelně : *Ano/NE interval cca měsíců

Měla vaše fena potíže při hárání, krytí, porodu či odchovu štěňat: *Ano/NE jaké

.....

Prodělal Váš pes některá onemocnění? uveďte závažnější onemocnění – infekční – virová . vnitřních orgánů- ale i úrazy a operace:.....
.....

Zanechala onemocnění následky:*ANO/NE v případě, že ano – uveďte jaké:.....
.....

Má Váš pes trvalé – dlouhodobé zdravotní problémy:*ANO/NE v případě, že ano, uveďte jaké, např. chronické záněty uší, průjmy,svědění kůže, nadměrné línání a pod.:.....
.....

Pozn.:Důležité je uvést všechna onemocnění, ale především ta, pro která jste museli k veterináři a ten stanovil přesnou diagnózu.

Uhynul již nějaký jedinec CHP ve Vašem majetku:*ANO/NE

V případě, že ano uveďte: Jméno a chovat.stanici:

Číslo zápisu..... Datum úhynu:.....

.Příčina *dle mého názoru *potvrzeno veter.lékařem
.....

Bylo úmrtí komplikováno průvodními potížemi: *ANO/NE

V případě, že ano, uveďte jakými:.....
.....

Během svého života pes-fena(který uhynul)prodělal/a nebo trvale trpěl/a těmito onemocněními (např. očí,kloubů,ledvin,srdce,záněty kůže,spojivek atd)
.....
.....

Pozn.: V dotazníku prosím zakroužkujte (u označených *) vždy odpovídající odpovědi. Máte-li jiná sdělení než jsou uvedena v tomto dotazníku (ohledně zdraví CHP) můžete je uvést v dovětku.

(V příloze uvítáme v případě onemocnění doložení fotokopie veterinárního nálezu.)

Rovněž uvítáme fotografii Vašeho psa/feny pokud jste ji zatím nezaslali.

Datum:.....

Podpis:.....