Veterinær-vurdering af Fell pony

Dyrlægeerklæring på sundhed af avlsdyr, til fremvisning/registrering, ved kåring hos DFPF.

Fell ponyens Navn: _____ Registreringsnummer: _____

Chipnummer: _____ Fødselsdag: _____

Køn (sæt kryds) Hoppe:_____ Vallak:_____ Hingst:____

Hvis Hingst oplyses Stangmål på dagen:_____

Ejer:_____ Adresse:_____

Email: _____

Formålet med den veterinære vurdering er at foretage en klinisk vurdering af ponyens sundhedstilstand og fysiske forhold med henblik på avlsanvendelse. Undersøgelsen er en klinisk sundhedsvurdering og udgør ikke en handelsundersøgelse eller en fuldstændig udredning for medfødte eller arvelige sygdomme. Ponyen undersøges i stilstand. Der foretages en overordnet klinisk vurdering med fokus på forhold, der kan have betydning for ponyens velfærd, funktion og egnethed som avlsdyr. Herunder vurderes blandt andet kropsbygning, benstilling, hove, kæbe- og tandforhold samt synlige eller palpérbare afvigelser.

Veterinær erklæring:

På baggrund af den foretagne kliniske undersøgelse vurderes ponyen på undersøgelsestidspunktet at være klinisk sund og uden påviselige forhold, som umiddelbart vurderes at være til hinder for anvendelse i avlen. Der er ved undersøgelsen ikke fundet tydelige medfødte eller erhvervede afvigelser, som efter dyrlægens faglige vurdering må forventes at have væsentlig negativ betydning for ponyens velfærd, funktion eller avlsanvendelse.

Eventuelle bemærkninger:

_____

_____

By og dato:_____

Underskrift og stempel af Dyrlægen:_____

DANSK
FELL PONY
FORENING