

Veterinær-vurdering af Fell pony

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

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 af ponyen er at erklære, at ponyen er uden tydelige tegn på arvelige sygdomme. Ponyen ses i stilstand. Såfremt observationen giver mistanke om arvelige defekter, kan ponyen undersøges nærmere.

Bekræft hermed, at ovennævnte Fell pony ikke har medfødte fejl og mangler samt at den vurderes avlsdygtig. Ponyen findes fri for uregelmæssigheder i kæbe og tænder. Ponyen viser ikke øvrige fejl der har indflydelse på avlsdygtighed eller avlsværdi - såsom uregelmæssigheder i bevægelsesapparatet eller andre afvigelser fra normen der vil påvirke avlen i negativ retning (grå stær, sommereksem, kunsthov eller særlig dårlig hovkvalitet, uregerligt temperament, kryptorkisme mv). Noter venligst herunder hvis der er nogle bemærkninger:

By og dato: _____

Underskrift og stempel af Dyrlægen: _____