



Vlaamse Fokkerijcommissie

EPILEPSIE ONDERZOEK

Naam eigenaar	
Adres	
Postnummer - Gemeente	
Email	
Telefoon – GSM	

Stamboomnaam			
Ras			
Geslacht	<input type="checkbox"/> Reu <input type="checkbox"/> Teef		
Chipnummer			
Stamboomnummer			
Geboortedatum		Gewicht	

Ik ondergetekende aangenomen dierenarts te

verklaar hierbij bovenvermelde hond klinisch onderzocht te hebben op datum/...../20.....

en dat dit tot op heden geen tekenen van epilepsie aan het licht gebracht heeft.

De ondergetekende dierenarts verklaart dat hij/zij de identificatie van de bovengenoemde hond gecontroleerd heeft.

(*) De eigenaar van de hond geeft de toestemming aan Vlaamse Fokkerijcommissie vzw om de gegevens van dit onderzoek te gebruiken voor diverse onderzoeken met betrekking tot de ras populatie.

Handtekening en stempel dierenarts

Handtekening eigenaar (*)