



Nationale Fokkerijcommissie

## EPILEPSIE ONDERZOEK

Naam eigenaar	
Adres	
Postnummer - Gemeente	
Email	
Telefoon – GSM	

Stamboomnaam			
Ras			
Geslacht	O Reu   O 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 de Nationale fokkerijcommissie-KMSH om de gegevens van dit onderzoek te gebruiken voor diverse onderzoeken met betrekking tot de ras populatie.

Handtekening en stempel dierenarts

Handtekening eigenaar (\*)