

## CHODSKÝ PES – DOTAZNÍK sledovanosti zdraví

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 nutné, aby tento dotazník vyplnilo 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 stáhněte z webu) a požádejte je o vyplnění. Žádáme chovatele, aby tento dotazník předávali novým majitelům štěnat z jejich odchovů.

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

**Dotazník vyplňte prosím každoročně – uvádějte jen nové skutečnosti ( informace z předchozích let archivuji, pokud je Váš pejsek bez potíží, stačí mi poslat e-mailem číslo zápisu, jméno pejska a OK) a 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 s nůžkovým skusem:**\*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.....

Sestoupila varlata samovolně: ANO/NE

V případě Ne - uveďte prosím, jakým způsobem bylo varlatům napomáháno k jejich sestupu, případně zda pes varlata měl a odputovala mu a za jakých okolností (neznámé, zánět v oblasti třísel, úraz apod.) .....

Vykazuje Váš pes výrazné **povahové úchytky:**\*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 onemocnění, alergie, onemocnění vnitřních orgánů, pohybového aparátu, neurologické potíže).....  
.....  
.....

Prodělal Váš pes některé **onemocnění?** uveďte jaké (např.infekční,virová, vnitřních orgánů- ale i úrazy a operace) .....

.....  
.....

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

.....

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

.....

Vaše fena **hárá** pravidelně : \*Ano/NE interval cca ..... měsíců  
Měla vaše fena **potíže při hárání, krytí, porodu** či odchovu štěňat: \*Ano/NE  
jaké .....

.....

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

**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.)

Datum:.....

Podpis:.....