

Uppgiftslämnare

Namn:	Datum:
Adress:	
Kennel:	Telefon:

Föräldrar

Hanhund:	
Stamtavelnamn:	
Registreringsnummer:	
Ålder vid parning:	Antal kullar:

Tik	
Stamtavelnamn:	
Registreringsnummer:	
Ålder i månader vid parning:	
Hur många kullar har tiken haft:	
Har tiken gått tom någon gång?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om ja. Känner du till orsaken till varför tiken gick tom?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Skriv svar här:	
Har tiken tidigare haft svårigheter eller varit ovillig att para?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om ja på vilket sätt?	

Parningen:

Var det några problem med i samband med parningen?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om ja, ange orsak och åtgärd:	

Dräktigheten:

Var dräktigheten utan besvär för tiken?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om nej, vilka problem hade tiken och vilka åtgärder vidtogs?	

Valpningen:

Vilket dygn efter 1.a parningen räknat föddes kullen?	
Alt vilket dygn efter ägglossningen räknat föddes kullen?	
Är kullen ett resultat av naturlig förlossning från krystvärkar	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Hur långt värkarbete hade tiken innan första valpen?	
Hur lång tid tog det mellan varje valp?	
Valpningshjälp: Ange orsak: (kejsarsnitt, värksvaghet, död eller stor valp, felläge eller annat hinder)	
Kejsarsnitt <input type="checkbox"/> Värksvaghet <input type="checkbox"/> Felläge <input type="checkbox"/> Död valp <input type="checkbox"/> Stor valp <input type="checkbox"/> Annat hinder <input type="checkbox"/>	
Vilka åtgärder vidtogs?	

Valparna

	Levandedfödd	Dödfödd	Avlivad	Självdöd ålder	Kön	Födelsevikt
Valp 1						
Valp 2						
Valp 3						
Valp 4						
Valp 5						
Valp 6						
Valp 7						
Valp 8						
Valp 9						
Valp 10						

Övriga eventuella problem eller avvikelser:

Uppfödningen

Har det varit något/några problem i samband med uppfödningen av valparna? Som exempel kan nämnas tilläggsmatning pga svag valp eller stor kull, mjölkstockning eller eklampsi (kalciumbrist)

Anomalier

Om valpen/valparna är levande född ange eventuella anomalier (avvikelse från det normala).

Är valpen dödfödd, avlivad eller självdöd så ange, om möjligt, orsak.

Markera svaret med kryss i rutorna. Markera även om defekten är konstaterad av veterinär.

Fler ja-svar är möjliga för varje valp.

Avvikelse	Ja	Nej	Ant. hanar	Antal tikar	Vetr. ja	Vetr. nej
Navelbråck						
Ljumskbråck						
Pungbråck						
Tarmarna på magen						
Gomspalt						
Läppspalt						
Blind						
Rinnande ögon						
Torra ögon						
Ögoninfektion						
Annat ögonproblem						
Öppen fontanell						
Öroninfektion						
Annat öronproblem						
Ödemvalp (svullen)						
Fading Puppy						
Andning/trånga näsborrar						
Annat andningsproblem						
Blåsljud/hjärtproblem						
Lungproblem						
Skelett-/ledproblem						
Benbrott						

Nedan listade anomalier under valpens uppväxt innan försäljning

Avvikelse	Ja	Nej	Antal hanar	Antal tikar	Vetr. Ja	Vetr. Nej	Avlivad
Döv							
Öppen fontanell							
Vattenskalle							
Epilepsi							
Urinvägsinfektion							
Testikelstatus vid försäljning (båda testiklar på plats i pungen)							
Annan anomali							

Är det någon fråga som du tycker saknas eller är oklar? Skriv gärna ner det här nedanför.

Vi ska utveckla formuläret till det bästa varefter vi upptäcker ev. brister eller oklarheter.

TACK FÖR DIN MEDVERKAN!

Synpunkter på enkäten:

Skickas till:

sp.lundberg@telia.com

Susanne Lundberg
Mällstensgränd 10
124 51 Bandhage