



Sondage sur la santé

Club suisse du Chodsky pes

Général:

Nombre de chiens actuellement détenus :	
Nombre de chiens décédés :	

Veillez remplir le sondage séparément pour chaque chien. La première partie de l'enquête ne doit être remplie qu'une seule fois. **Veillez également remplir cette partie pour les chiens décédés.**

Première partie

Membre SCCh	Oui	Non
Prénom Propriétaire		
Nom Propriétaire		
Adresse		
Code postal/ Lieu		

Deuxième partie - Chien:

Nom / nom de l'élevage (nom du pedigree) :		
Date de naissance :		
Mâle / femelle	Mâle	Femelle
Approuvé pour la reproduction :	Oui	Non
Voulez-vous utiliser votre chien pour la reproduction ?	Oui	Non



Troisième partie– Habitudes de vie:

Nous vivons en :		
Mon chien a beaucoup de contacts sociaux avec d'autres chiens	Oui	Non
Mon chien a beaucoup de contacts sociaux avec d'autres personnes	Oui	Non
Je fréquente régulièrement une école canine :	Oui	Non
Activités avec mon chien :	Chien de famille Chien de sport (e.g Canicross) Autres:	Agility/ Hoopers BH/ Obéissance Mantrailing
Je prépare des compétitions dans le sport :	Oui	Non

Quatrième partie– Santé

Dents (articulé complet en ciseaux) :	Oui	Non	
	Si non, description :		
Castré :	Oui	Non	
	Pourquoi ?		
Mâle, les deux testicules à partir de 8 semaines :	Oui	Non	
	Si ce n'est pas le cas : A quel âge se trouvaient-ils dans le scrotum ?		
	Traitement médicamenteux ? Enlevé chirurgicalement ?		
Chienne: chaleur régulièrement :	Oui	Non	
Intervalle des chaleurs :			
Votre chienne a-t-elle des problèmes de chaleur :	Oui	Non	
	Lesquels ?		
Myélopathies dégénératives (DM) Résultat	DM/DM :	DM/N :	N/N: Non testé
Résultat de la radiographie HD (dysplasie de la hanche)	Résultat :		
Résultat de la radiographie ED (dysplasie du coude)	Résultat :		
Résultat LÜW (vertèbres de transition lombaire)	Résultat :		



<p>Votre chien a-t-il développé des maladies :</p>	<p>Cœur Poumons Intestins Pancréas Yeux système musculo-squelettique Infections bactériennes Infections virales Allergies Problèmes neurologiques convulsions Accident Problèmes de comportement</p> <p>Autre?</p>
<p>Mon chien a-t-il été examiné par un vétérinaire pour sa maladie :</p>	<p>Oui Non Qu'est-ce qui a été examiné exactement ?</p>
<p>Un diagnostic précis a-t-il été posé :</p> <p><i>Les documents relatifs au diagnostic peuvent également être envoyés.</i></p>	<p>Oui Non Diagnostic précis : Lequel et par qui ? Si non, pourquoi ?</p>
<p>Mon chien prend-il des médicaments pour sa maladie :</p>	<p>Oui Non Si oui, lesquels ?</p>

Statistique de décès:

Date du décès	
Cause du décès	

Date :	Signature :
--------	-------------

Veuillez envoyer l'enquête complétée à zuchtwart@chodsky-pes.ch ou par courrier à Patricie Nesvadba, Flurweg 4, 3506 Grosshöchstetten

Si vous avez des questions concernant l'enquête, veuillez contacter la conseillère d'élevage par e-mail à l'adresse suivante Patricie Nesvadba, zuchtwart@chodsky-pes.ch