



## **Attest für einen 3. Kaiserschnitt / Attestation pour une 3ème césarienne**

### **Ausschnitt ZR SKFB Art. 4 f)**

Abkörung von Hündinnen nach zweiter Geburt durch Kaiserschnitt:

Vor einer weiteren Belegung nach der zweiten Geburt durch Kaiserschnitt hat der Züchter ein tierärztliches Zeugnis, welches der Hündin eine gute Kondition und Gesundheit bescheinigt, der Zuchtkommission einzureichen. Das Attest darf nicht älter als 3 Monate sein.

### **Extrait RE CSBF art. 4 f)**

*Retrait de l'autorisation à l'élevage pour les lices ayant subi deux césariennes.*

*L'éleveur doit faire parvenir à la Commission d'élevage un certificat vétérinaire attestant de la bonne condition générale et de la bonne santé de la lice avant une nouvelle saillie suivant deux mise -bas par césarienne.*

*Le certificat ne doit pas dater de plus de 3 mois*

Name der Hündin

*Nom de la lice* ..... geboren am / né(e) le .....

SHSB Nr

*No LOS* .....

Chipnummer

*Puce électronique* .....

Besitzer

*Propriétaire* .....

Adresse

*Adresse* .....

Tel./tél

..... e-mail .....

Hatte die Hündin chirurgische Eingriffe

ja / oui

nein / non

*La chienne a-t-elle eu des interventions chirurgicales ?*

Wenn ja, welche / Si oui, lesquelles ?

.....

Wie war die Milchleistung beim letzten Wurf

*Quelle était la production de lait lors de la dernière portée ?* .....

Wie war die Wundheilung beim letzten Kaiserschnitt? / Comment s'est passée la cicatrisation de la dernière césarienne ? .....

Befindet sich die Hündin in einem guten physischen Zustand (Gewicht, Fitness, Kondition)?

*La lice est-elle en bonne condition physique (poids, forme, condition physique) ?*

ja / oui

nein / non

Lässt der Allgemeinzustand der Hündin einen allfälligen 3. Kaiserschnitt zu?

*L'état général de la lice permet-il une éventuelle 3ème césarienne ?*

ja / oui

nein / non

Kommentar des untersuchenden Tierarztes / *Commentaire du vétérinaire chargé de l'examen*

.....

Ort und Datum / *Lieu et date*

.....

Unterschrift des / der Besitzer\*in

*Signature du propriétaire*

Unterschrift des untersuchenden Tierarztes

*Signature du vétérinaire chargé de l'examen*

.....