|  |
| --- |
|  |
| REGISTRERINGSMELDING TIL NORSK CAVALIERKLUBB FOR TISPEEIER |
| 1. **Parringen**
 |
| **Navn på hannhunden som ble brukt i paringen:** |
|  |
| Paringsdato(er): | Forventet dato for valpefødsel: |
|  |  |
| 1. **Tispen**
 |
| Reg.nr: | Navn: | Fødselsdato: |
|  |  |  |
| ID-nummer: |  |
|  |
| 1. **Helseopplysninger for tispen**
 |
| HJERTE | Siste undersøkelsesdato med status u.a: | Attest vedlagt: | Attest tidligere innsendt: |
|  |  |  |
| SM | Har hunden SM-symptomer? | Ja/Nei | Signatur: |
|  |  |
| Er hunden skannet? | Ja/Nei | Evt. Resultat: |
|  |  |
| EFS | Er hunden gentestet? | Ja/Nei | Hvis nei: *Attester fra forfedre skal brukes* | AttesterVedlagt: | Attester Tidl. Innsendt: |
| Evt.res: |
| CCS | Er hunden gentestet? | Ja/Nei | Hvis nei: *Attester fra forfedre skal brukes* | AttesterVedlagt: | Attester Tidl. Innsendt: |
| Evt.res: |
| Patella | Undersøkelses-dato: | Attest vedlagt: | Attest tidligere innsendt: |  |
|  |  |  |  |
| Øyesykdommer | Undersøkelses-dato: | Attest på Dogweb: | Attest vedlagt: | Attest tidligere innsendt: |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Helseopplysninger for tispens far**
 |
| Reg.nr: | Navn: | Fødselsdato: |
|  |  |  |
|  |  |
| HJERTE | Siste undersøkelsesdato med status u.a: | Attest vedlagt: | Attest tidligere innsendt: |
|  |  |  |
| 1. **Helseopplysninger for tispens mor**
 |
| Reg.nr: | Navn: | Fødselsdato: |
|  |  |  |
|  |  |
| HJERTE | Siste undersøkelsesdato med status u.a: | Attest vedlagt: | Attest tidligere innsendt: |
|  |  |  |
| 1. **Kullets status i hjertematrisen**
 |
| KULLETS RESULTAT I HJERTEMATRISEN | Resultat: | Hvis status er akseptabel, men ikke ønskelig, er melding sendt avlsrådet?  | Ja/nei: |
|  |  |  |
|  |
| Jeg bekrefter at opplysningene ovenfor er korrekte. |
| Sted og dato:  |  |
| Underskrift: |  |
|  |