



# KLEINTIERZENTRUM IM PARK

Kleintierzentrum im Park  
Dr. med. vet. P. Ziller-Holzhauer  
Siemensstraße 36  
59199 Bönen

## Angaben zur Katze:

Name der Katze:

Chip.-Nr.:  Zuchtbuchnummer:

Rasse:  Geschlecht:  Geb.-Datum:

Farbe:

## Angaben zum Besitzer:

Vorname:  Nachname:

Anschrift:

Postleitzahl + Wohnort:

Geb.- Datum:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben im Rahmen der Zuchtuntersuchung der Katze.  
Ich erlaube die Archivierung über 5 Jahre der Bilddateien und meiner personenbezogenen Daten.

Wichtig: Nierenzysten können im Lauf des Lebens größer werden. Ein negativer Befund schließt gemäß heutigem Wissen künftige Zystenbildung nicht aus (Ausnahmen).

Eine Zystenfreiheit kann von einem Mindestalter von 10 Monaten nicht Bescheinigt werden.

Bönen, Datum:  Unterschrift: .....

## Ultraschalluntersuchung mit Logic S8 Vet

Schallkopf :

- ☐ linear:  
☐ Konvex:  
☐ Sektor:

Senderfrequenz:

- ☐ 11 MHZ  
☐ 5 MHZ  
☐ 10 MHZ

Befunde:

Niere ☐ links ☐ rechts ☐ Leber keine Zysten identifiziert

Niere ☐ links ☐ rechts ☐ Leber Zyste/ Zysten identifiziert

## **Bestätigung des untersuchenden Tierarztes:**

Die Identität wurde durch die Chipnummer überprüft und das Tier für die Untersuchung geschoren/rasiert.

Bönen, Datum:  Name/Adresse/Stempel:

Unterschrift des Untersuchers: .....