KYNOLOGICKÁ UNIE ČESKÉ REPUBLIKY Z.S.

PROTOKOL O VETERINÁRNÍ PROHLÍDCE

STRANA:

Vykonán dne:

Datum narození štěňat:

Jméno štěněte s názvem CHS:

Číslo čipu čárový kód:

Pohlaví: PES/FENA

Barva srsti:

Plemeno:

Záznam veterinárního vyšetření:

OČI: ..... UŠI: ..... FONTANELA: ANO / NE velikost:.....

ZUBY/ SKUS: ..... SRST: ..... BŘICHO: .....

KÝLA: ANO / NE druh: ..... VARLATA SESTOUPLÁ: ANO / NE ZÁLOMEK: ANO / NE

ZDRAVOTNÍ STAV, KONDICE: .....

Podpis/ razítko veterináře:

Jméno štěněte s názvem CHS:

Číslo čipu čárový kód:

Pohlaví: PES/FENA

Barva srsti:

Plemeno:

Záznam veterinárního vyšetření:

OČI: ..... UŠI: ..... FONTANELA: ANO / NE velikost:.....

ZUBY/ SKUS: ..... SRST: ..... BŘICHO: .....

KÝLA: ANO / NE druh: ..... VARLATA SESTOUPLÁ: ANO / NE ZÁLOMEK: ANO / NE

ZDRAVOTNÍ STAV, KONDICE: .....

Podpis/razítko veterináře:

Jméno štěněte s názvem CHS:

Číslo čipu čárový kód:

Pohlaví: PES/FENA

Barva srsti:

Plemeno:

Záznam veterinárního vyšetření:

OČI: ..... UŠI: ..... FONTANELA: ANO / NE velikost:.....

ZUBY/ SKUS: ..... SRST: ..... BŘICHO: .....

KÝLA: ANO / NE druh: ..... VARLATA SESTOUPLÁ: ANO / NE ZÁLOMEK: ANO / NE

ZDRAVOTNÍ STAV, KONDICE: .....

Podpis/razítko veterináře: