

2611V

# 健康診断書

所有者		検査日	2020 / 8 / 29		
種類	チワワ	性別	♂	体重	
生年月日	2020 / 7 / 10	No.			
毛色					

本日、下記の項目に関して検査を行いました。

<input type="checkbox"/> (咬合)	<input checked="" type="checkbox"/> 鎌状咬合	<input type="checkbox"/> 切端咬合	<input type="checkbox"/> 反対咬合	<input type="checkbox"/> 被蓋咬合
目 (視診)	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常あり ( )		
耳 (耳道内)	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常あり ( )		
鼻	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常あり ( )		
心臓 (聴診)	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常あり ( )		
皮膚	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常あり ( )		
外部寄生虫	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常あり ( )		
膝蓋骨脱臼 (触診)	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 左側 (グレード I ・ II ・ III )		
		<input type="checkbox"/> 右側 (グレード I ・ II ・ III )		
※若齢のため現時点での診断です。				
尾	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常あり ( )		
ヘルニア	臍帯	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (程度) 軽度 ・ 中度 ・ 重度	
	鼠径	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (程度) 軽度 ・ 中度 ・ 重度	
泉門	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( <u>小</u> ・ 中 ・ 大 )		
備考欄 (その他所見)				

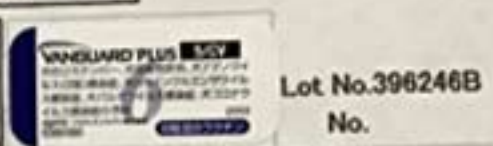
上記の検査については検査日の状態を示したものであり、将来を保証するものではありません。

住所 ・ 獣医師氏名

動物病院 ( )

名前	マルル
種別	犬 チワワ
生年月日	2020/7/10
性別	♂


接種したワクチンの種類	バンガードプラス 5/CV
接種年月日	2020/8/29



- 犬ジステンパー
  - 犬伝染性肝炎
  - 犬アデノウイルス2型感染症
  - 犬パラインフルエンザ
  - 犬パルボウイルス感染症
- 犬コロナウイルス感染症

**くじら動物病院**  
 〒441-8113  
 愛知県豊橋市西幸町字笠松81-5  
 TEL 0532-46-5592

獣医師 今泉 裕太



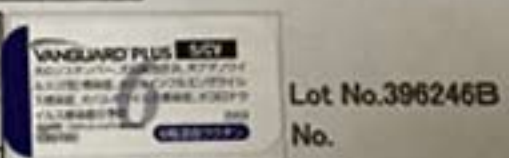
上記の通り接種したことを証明します。

次回は

頃接種してください。

名前	マルルくん
種別	犬 チワワ
生年月日	2020/7/10
性別	♂


接種したワクチンの種類	バンガードプラス 5/CV
接種年月日	2020/9/23



- 犬ジステンパー
  - 犬伝染性肝炎
  - 犬アデノウイルス2型感染症
  - 犬パラインフルエンザ
  - 犬パルボウイルス感染症
- 犬コロナウイルス感染症

**くじら動物病院**  
 〒441-8113  
 愛知県豊橋市西幸町字笠松81-5  
 TEL 0532-46-5592

獣医師 金村 典哉



上記の通り接種したことを証明します。

次回は

頃接種してください。