

健康診断書

2021. 6/30* (X2)
X子 あまみわ

| | | | | |
|------|--------------|-----|--------------|----|
| | | 検査日 | 2021/ 6 / 24 | |
| | | 性別 | ♀ | 体重 |
| 生年月日 | 2021/ 6 / 30 | | No. | |
| 毛色 | | | | |

本日、下記の項目に関して検査を行いました。

| | | | | |
|-------------|--|---|---|--|
| 口 (咬合) | <input type="checkbox"/> 缺状咬合 | <input type="checkbox"/> 切端咬合 | <input type="checkbox"/> 反対咬合 | <input checked="" 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) | | |
| 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 type="checkbox"/> なし | <input checked="" type="checkbox"/> あり (<u>小</u> ・ 中 ・ 大) | | |
| 備考欄 (その他所見) | | | | |

※若齢のため現時点での診断です。

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。

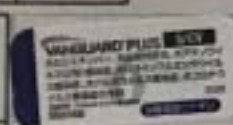


VACCINATION CERTIFICATE

予防接種証明書

| | | | |
|------|-------------|-----|---|
| 飼主名 | | | |
| 住所 | | | |
| 名前 | | | |
| 種別 | 犬 | 477 | |
| 生年月日 | 2021. 6. 30 | 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 | 2021. 8. 24 |
| 犬ジステンパー | 犬コロナウイルス感染症 |
| 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 | |



Lot No. 509153
No.

くじら動物病院

〒441-8113
愛知県豊橋市西幸町字並松41-5
TEL 0532-46-5582

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。