

健康診断書

2021. 6/30生 (♂) ×495 小きい子		検査日		2021/ 8 / 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 checked="" type="checkbox"/> 鎖状咬合	<input type="checkbox"/> 切歯咬合	<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 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。



VACCINATION CERTIFICATE

予防接種証明書

飼主名			
住所			
名前			
種別	犬	4977	
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笠原41-5
TEL 0532-49-0092

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。