

健康診断書

所有者		検査日	2021/ 8 / 24		
種類	477	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"/> 顎状咬合	<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（ 小 ・ 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。

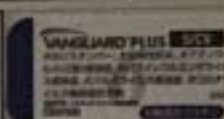


VACCINATION CERTIFICATE

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 B/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
愛知県豊橋市西寺町字安松61-5
TEL 0532-48-5382

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。