

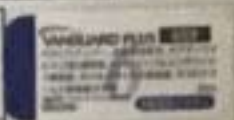


VACCINATION CERTIFICATE

予防接種証明書

飼主名	八大サービス 宇野十四子		
住所	静岡県静岡市東原772-4		
名前	ロミオ		
種別	犬 ナワワ		
生年月日	2021/9/12	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	2021/11/6



Lot No.5097308
No.

犬コクサヤンバー	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	

くじら動物病院
〒441-0113
静岡県静岡市西幸町宇野原1-5
TEL. 0532-49-0307
獣医師 今泉 裕太



上記の通り接種したことを証明します。

健康診断書

所有者		検査日	2021 / 11 / 6		
-----	--	-----	---------------	--	--

種類	999	性別	♂	体重	
生年月日	2021 / 9 / 12	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
瘻門	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	（小・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、将来を保障するものではありません。