

# VACCINATION CERTIFICATE

明書

飼主名	[Redacted]	
住所	[Redacted]	
名前	ひまり	
種別	犬 チワワ	
生年月日	2021/12/21	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	2022/2/19



Lot No. 432116B  
No.

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 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
目 (視診)	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常あり (		
耳 (耳道内)	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常あり (		
鼻	<input 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 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 type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常あり (		
ヘルニア	臍帯	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (程度) 軽度 ・ 中度 ・ 重	
	鼠径	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (程度) 軽度 ・ 中度 ・ 重	
泉門	<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、将来を保証するものではありません。