

På begäran av.....
 har jag denbesiktigat

Namn:.....

Ras: Kön: Född:.....

Färg, tecken:..... Idnr el reg.nr:.....

Besiktningen föranledd av.....

Vaccinerad mot valpsjuka/hepatit den.....och parvovirus den.....

Avmaskad enligt uppgift den och... med.....

Vid besiktningstillfället har följande iakttagits:

1. Allmäntillstånd Allmäntillstånd i övrigt	Hull:
2. Hud, päls och slemhinnor (obs navelregion)	
3. Ögon och öron	
4. Tänder (obs bett) Övriga digestionsorgan	
5. Andnings- och cirkula- tionsorgan	
6. Ytte urin- och könsorgan	<input type="checkbox"/> Båda testiklarna kan ännu inte palperas i pungen
7. Rörelser	
8. Skelett, muskulatur senor och leder	
9. Övriga eventuella anmärkningar *) Ev. defekt hos kullsyskon	
10.Eventuella råd och allmänt omdöme	
Bör omvaccineras om en månad.	

Anm. Har sjukdom eller fel ej påvisats redovisas detta med u.a. (= utan anmärkningsvärda fel) vid respektive punkt.
 Har undersökning ej utförts markeras detta med ett streck vid aktuell punkt.

Anna Andersson
 Leg. veterinär
 S. Järnvägsgatan 50
 123 34 SUNDSVALL
 0900-56000



Sundsvall den

.....