



VETERINÁRNÍ POTVRZENÍ

o stavu skusu, počtu zubů a stavu varlat u psa

plemene americký kokršpaněl

Identifikační údaje psa nutno vyplnit dle originálu PP, identifikaci dle čísla mikročipu provede a svým podpisem stvrdí veterinární lékař, který vyšetření provádí.

PES / FENA * Jméno a CHS:

Majitel/ka (jméno a adresa):

ČLP/AK/

Narozen (a):

Číslo ČIPu:

Ověřeno: ANO / NE *

Barva:

- | | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> černá | <input type="checkbox"/> s pálením | <input type="checkbox"/> černobílá | <input type="checkbox"/> s pálením | <input type="checkbox"/> modrý bělouš | <input type="checkbox"/> s pálením |
| <input type="checkbox"/> hnědá | <input type="checkbox"/> s pálením | <input type="checkbox"/> hnědobílá | <input type="checkbox"/> s pálením | <input type="checkbox"/> hnědý bělouš | <input type="checkbox"/> s pálením |
| <input type="checkbox"/> blond | | <input type="checkbox"/> zlatobílá | | <input type="checkbox"/> zlatý bělouš | |

Chrup:

- kompletní nekompletní chybějící zuby:

Skus:

- nůžkový klešťový nepravidelný předkus podkus

U psů:

- varlata obě monorchid kryptorchid po operačním zákroku

Kondice a zdravotní stav jedince:

Razítko a podpis veterinárního lékaře

Datum: _____

*Nehodící se škrtněte.