



PRZEGLĄD WETERYNARYJNY SZCZENIĘCIA

Przeгляд weterynaryjny szczenięcia powinien być wykonany maksymalnie 7 dni przed wydaniem szczenięcia do nowego domu

A puppy's veterinary examination should be made a maximum of 7 days before releasing the puppy to a new home

Rasa / Breed	Data urodzenia / Date of birth	Numer metryki / Dog's birth certificate number	Zarejestrowany ZKWP / Registered in ZKWP <input type="checkbox"/> Tak/Yes <input type="checkbox"/> Nie/No
Pełne imię psa z przydomkiem hodowlanym / The dog's full name including the kennel name	Płeć / Sex <input type="checkbox"/> Samiec / Male <input type="checkbox"/> Suka / Female	Naklejka z numerem CHIP / Microchip sticker	
Numer CHIP / Microchip number			

DANE HODOWCY / BREEDER DETAILS

Imię i nazwisko / Name and surname	1. Szczenię urodziło się poprzez cesarskie cięcie / The puppy was born by c-section <input type="checkbox"/> Nie/No <input type="checkbox"/> Tak/Yes
Adres / Address	2. Szczeniak był wcześniej chory / The puppy had diseases before <input type="checkbox"/> Nie/No <input type="checkbox"/> Tak/Yes
Kod pocztowy / Post-code	Jeżeli tak proszę poniżej podać szczegóły leczenia / If yes, please provide treatment details below
Miasto / City	
Numer telefonu / Telephone number	
Adres e-mail / e-mail address	

BADANIE KLINICZNE / CLINICAL EXAMINATION

1. Stan ogólny / General condition <input type="checkbox"/> Zły/Bad <input type="checkbox"/> Dobry/Good	11. Układ oddechowy / Respiratory system <input type="checkbox"/> Nieprawidłowy oddech / abnormal breathing <input type="checkbox"/> Szmer z górnych dróg oddechowych / Murmur from the upper respiratory tract <input type="checkbox"/> Szmer z dolnych dróg oddechowych / Murmur from the lower respiratory tract <input type="checkbox"/> Zwężone nozdrza / Narrowed nostrils <input type="checkbox"/> Inne / Other <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations	Uwagi do badania klinicznego / Notes on the clinical examination <i>Opis punktów od 1 do 15 / Description of points 1 to 15</i>
2. Masa ciała / Body weight <input type="checkbox"/> Powyżej normy / Above the norm <input type="checkbox"/> Poniżej normy / Below the norm <input type="checkbox"/> Normalna / Correct	12. Serce / Heart <input type="checkbox"/> Szmer / Murmur <input type="checkbox"/> Inne / Other <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations	
3. Temperament / Temperament <input type="checkbox"/> Z zastrzeżeniami / with reservations <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations	13. Brzuch / Belly <input type="checkbox"/> Przepuklina / Hernia <input type="checkbox"/> Inne / Other <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń – without reservations	PODPIS LEKARZA WETERYNARI / SIGNATURE OF THE VETERINARIAN Podany numer CHIP jest zgodny z badanym szczenięciem./ The CHIP number provided is consistent with the examined puppy
4. Węzły chłonne / Lymph nodes <input type="checkbox"/> Z zastrzeżeniami / with reservations <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations	14a. Narządy płciowe samca / Male genitalia <i>Końcowy status można stwierdzić po 6 miesiącu życia / The final status can be stated after 6 months of age</i> <input type="checkbox"/> Jądra nie znajdują się w mosznie / The testicles are not in the scrotum <input type="checkbox"/> Wydzielina / Discharge <input type="checkbox"/> Inne / Other <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations	
5. Skóra i sierść / Skin and coat <input type="checkbox"/> Z zastrzeżeniami / with reservations <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations	14b. Narządy płciowe suki <input type="checkbox"/> Wydzielina / Discharge <input type="checkbox"/> Inne / Other <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations	Pieczęć / Stamp
6. Łapy i pazury / Paws and claws <input type="checkbox"/> Z zastrzeżeniami / with reservations <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations	15. Układ ruchu i ogon / movement system and tail <i>Końcowy status dotyczy pateli, można stwierdzić dopiero po 12 miesiącu życia / The final status is for patellas, can be diagnosed after 12 months of age</i> <input type="checkbox"/> Kulawizna / Lameness <input type="checkbox"/> Ból w czasie badania palpacyjnego / Pain on palpation <input type="checkbox"/> Rzepki (badanie palpacyjne) / Patellas (palpation) <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa budowa ogona, położenie i długość / Incorrect tail structure, position and length <input type="checkbox"/> Inne / Other <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations	Podpis / Signature
7. Uszy / Ears <input type="checkbox"/> Z zastrzeżeniami / with reservations <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations		
8. Oczy i powieki / Eyes and eyelids <input type="checkbox"/> Entropion / Entropion <input type="checkbox"/> Ektropion / Ectropion <input type="checkbox"/> Inne / Other <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations		
9. Czaszka, jama ustna / skull, mouth <input type="checkbox"/> Otwarte ciemiączko / Open fontanelles <input type="checkbox"/> Zapalenie/podrażnienie-jama ustna/przełyk / Inflammation/irritation - mouth/esophagus <input type="checkbox"/> Inne / Other <input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń / without reservations		
10. Zgryz i uzębienie / Bite and teeth <i>Końcowy status uzębienia można określić dopiero w wieku poszczenięcym/dorosłym / The final state of the dentition can only be determined at a later/adult age</i> <input type="checkbox"/> Prządogny / Underbite <input type="checkbox"/> Tyłogny / Overbite <input type="checkbox"/> Inne / Other		