

Jméno psa <input type="checkbox"/> / feny <input type="checkbox"/> (včetně CHS):	Barva:		
Datum narození:	Čip / Tetování:		
Stáří štěněte v den prohlídky:	Váha štěněte:		
Kondice všeobecně:			
.....			
Kůže:	Bez nálezu <input type="checkbox"/>	S nálezem :	
Srst:	Bez nálezu <input type="checkbox"/>	S nálezem :	
Oči:	Bez nálezu <input type="checkbox"/>	S nálezem :	
Uši:	Bez nálezu <input type="checkbox"/>	S nálezem :	
Sliznice:	Klidné <input type="checkbox"/>	Podrážděné <input type="checkbox"/>	S jiným nálezem :
Zuby – skus:	Nůžkový <input type="checkbox"/> Klešťový <input type="checkbox"/> Předkus <input type="checkbox"/> Pockus <input type="checkbox"/>		
Dýchání:	Bez nálezu <input type="checkbox"/>	S nálezem :	
Srdce poslechově:	Bez nálezu <input type="checkbox"/>	S nálezem :	
Kýla:	Žádná <input type="checkbox"/>	Pupeční <input type="checkbox"/>	Tříselná <input type="checkbox"/>
Varlata:	Sestouplá v šourku <input type="checkbox"/> Vlevo / Vpravo / Obě	Nesestouplá – hmatná <input type="checkbox"/> Vlevo / Vpravo / Obě	Nehmatná <input type="checkbox"/> Vlevo / Vpravo / Obě
Jiné nálezy:			
.....			
Datum očkování:		Přeočkování (doporučený termín):	
.....		

Razítko veterinárního pracoviště
a podpis veterinárního lékaře