



FORMULÁŘ pro BRONZOVOU STŘÍBRNOU PLAKETU ZDRAVÍ BC

Prosím zaškrtněte příslušné políčko!

Jméno:		Reg. číslo PK		Datum narození:	
		Mikročip / tetování:		<input type="checkbox"/> pes	<input type="checkbox"/> fena
Majitel:		Adresa:			
1. Barva	<input type="checkbox"/> červená	<input type="checkbox"/> bílo/červená	<input type="checkbox"/> béžová	<input type="checkbox"/> béžová/bílá	<input type="checkbox"/> žíhaná
	<input type="checkbox"/> bílá	<input type="checkbox"/> jiná barva (prosím napište jaká)			
2. Srdce	<input type="checkbox"/> normal		<input type="checkbox"/> abnormal		
3. Dýchání	<input type="checkbox"/> velmi dobré	<input type="checkbox"/> dobré	<input type="checkbox"/> špatné		
4. Nozdry	<input type="checkbox"/> otevřené	<input type="checkbox"/> mírně zúžené	<input type="checkbox"/> zúžené	<input type="checkbox"/> příznaky k operaci	
5. Pigment	<input type="checkbox"/> černý	<input type="checkbox"/> játrový	<input type="checkbox"/> jiný		
	Nos	<input type="checkbox"/> úplný	<input type="checkbox"/> neúplný	Okolo očí	<input type="checkbox"/> úplný <input type="checkbox"/> neúplný
6. Interdigitální meziprstní cysty	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano	Ohrožuje to psa na zdraví?		<input type="checkbox"/> ne / <input type="checkbox"/> ano
7. Oči	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Slzí	<input type="checkbox"/> Suché oko	<input type="checkbox"/> Další deformace očí nebo očních víček	
	<input type="checkbox"/> Distichiasis	<input type="checkbox"/> mírné	<input type="checkbox"/> závažné	Ohrožuje to psa na zdraví? <input type="checkbox"/> ne / <input type="checkbox"/> ano	
	<input type="checkbox"/> Entropium	<input type="checkbox"/> mírné	<input type="checkbox"/> závažné	Ohrožuje to psa na zdraví? <input type="checkbox"/> ne / <input type="checkbox"/> ano	
	<input type="checkbox"/> Ektropium	<input type="checkbox"/> mírné	<input type="checkbox"/> závažné	Ohrožuje to psa na zdraví? <input type="checkbox"/> ne / <input type="checkbox"/> ano	
8. Barva očí	<input type="checkbox"/> tmavá	<input type="checkbox"/> hnědá	<input type="checkbox"/> modrá	<input type="checkbox"/> jiná	
9. Přední nohy	<input type="checkbox"/> normal/rovné	<input type="checkbox"/> zaoblené	<input type="checkbox"/> silně zaoblené	Ohrožuje to psa na zdraví? <input type="checkbox"/> ne / <input type="checkbox"/> ano	
10. Zadní nohy	<input type="checkbox"/> normal/rovné	<input type="checkbox"/> zaoblené	<input type="checkbox"/> silně zaoblené	Ohrožuje to psa na zdraví? <input type="checkbox"/> ne / <input type="checkbox"/> ano	
11. Páteř	<input type="checkbox"/> bez zjevných abnormalit		<input type="checkbox"/> hmatatelná abnormalita		
12. Ocas	<input type="checkbox"/> volný a pohyblivý	<input type="checkbox"/> těsný	<input type="checkbox"/> vrstlý	<input type="checkbox"/> žádný ocas	
13. Varlata	<input type="checkbox"/> Obě sestouplé zdánlivě normální velikosti		<input type="checkbox"/> Sestouplé jen jedno varle	<input type="checkbox"/> Žádné varle	
14. Povaha	<input type="checkbox"/> Dobrá	<input type="checkbox"/> Znamky agrese	<input type="checkbox"/> Přílišná plachost		
15. Pohyb	<input type="checkbox"/> volný	<input type="checkbox"/> kulhá	Ohrožuje to psa na zdraví? <input type="checkbox"/> ne / <input type="checkbox"/> ano		
16. Aktuální váha	Kg				
17. Patela	pravá končetina <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			levá končetina <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	
	18. HUU		Název laboratoře:	č. protokolu:	výsledek:
Poznámka veterináře:			Potvrzuji, že výše uvedený pes vykazuje fyzické vlastnosti, které jsou označeny.		
			Razítko a podpis veterináře		

*1 kopie zůstává veterináři, 2 kopie zůstává majiteli psa, originál bude odeslán na adresu administrátora programu