

# SEGÍTŐKUTYÁK EGÉSZSÉGÜGYI IGAZOLÁSA

<b>Szervezet neve:</b>	<input type="text"/>	
<b>Kutya adatai:</b>	Neve:	<input type="text"/>
	Chipkódja:	<input type="text"/>
	Típusa:	<input type="text"/>

## A VIZSGÁZÓ KUTYÁK EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAPOTÁNAK ELLENŐRZÉSE

<b>Veszetség elleni védőoltás időpontja</b>	<input type="text"/>
<b>Szopornyica elleni védőoltás időpontja</b>	<input type="text"/>
<b>Fertőző májgyulladás elleni védőoltás időpontja</b>	<input type="text"/>
<b>Leptospirozis elleni védőoltás időpontja</b>	<input type="text"/>
<b>Parvovírus elleni védőoltás időpontja</b>	<input type="text"/>
<b>Belső élősködő ellen alkalmazott szer/ideje</b>	<input type="text"/>
<b>Külső élősködő ellen alkalmazott szer/ideje</b>	<input type="text"/>
<b>Fizikai vizsgálat időpontja/eredménye</b>	<input type="text"/>
<b>Laborvizsgálat időpontja/eredménye</b>	<input type="text"/>

## NEM TERÁPIÁS KUTYÁK ESETÉN:

<b>Csípőizületi diszplázia szűrés eredménye</b>	<input type="text"/>
<b>Könyökizületi diszplázia szűrés eredménye</b>	<input type="text"/>
<b>Sterilizálás időpontja</b>	<input type="text"/>

\_\_\_\_\_ kezelő állatorvos igazolom, hogy a fent leírt kutya a segítőkutyákra vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelő vizsgálatokon részt vett és az előírt kezelésekből részesült. A kutyát egészségesnek találtam.

Dátum:

P.h.

\_\_\_\_\_  
Állatorvos aláírása