

Vyšetření chovné feny po osmém roce věku pro udělení výjimky pro krytí

Majitel:

Pacient:

jméno dle PP	
plemeno	
datum narození	
číslo čipu	

Anamnestické gynekologické údaje

porody	záznam	hodnocení
počet porodů		
počet císařských řezů		
datum posledního porodu		

další důležité údaje

hodnocení	

trias	hodnota	hodnocení
rektální tělesná teplota		
srdeční frekvence		
dechová frekvence		

klinické vyšetření	hodnota/nález	hodnocení
hmotnost		
výživný stav – BCS, MCS*		
srst, kůže, kožní deriváty		
sliznice, CRT		
hmatné mízní uzliny		
dutina ústní, stav dentice		
oči a spojivky		
nozdry, nosní houba		
zvukovody		
auskultace hrudníku		
palpace dutiny břišní		
posouzení mléčných žláz		
rektální vyšetření		
paraanální žlázy		
vyšetření vulvy a pochvy		
posouzení pohybového aparátu		

* Body Condition Score, Muscle Condition Score – hodnocený stupeň/zvolená stupnice (např. 5/9)

USG dutiny břišní	nález	hodnocení
děloha, krček		
vaječníky		
ostatní orgány		

vyšetření moči	nález	hodnocení
měrná hmotnost (refraktometr)		
diagnostický proužek		
sediment		

vyšetření krve**	minimální rozsah
biochemický a hormonální profil	TP, ALB, GLOB, ALT, ALP, GGT, T-BIL, T-CHOL, GLU, UREA, CRE, Ca, P, Na, K, Cl, T4
hematologie	ERY, LEU, HT, HMG, TROMB

** přiložit protokol

ZÁVĚR	DATUM, RAZÍTKO, PODPIS