



Potvrzení o veterinárním vyšetření

za účelem testování povahových vlastností psa vhodných pro služby za asistence zvířat

Údaje o veterináři

Jméno a příjmení: _____

Adresa provozovny: _____

Údaje o majiteli psa

Jméno a příjmení: _____ Kontakt (e-mail, tel. číslo): _____

Adresa bydliště: _____

Údaje o psovi

Jméno psa: _____ Plemeno psa: _____

Datum narození: _____ Číslo čipu: _____

Standardní zdravotní prohlídka

a) stav srsti a kůže (kvalita srsti, barva kůže, jiné)

- bez nálezu
- zjištěné změny, prosím specifikujte

b) tlama, zuby, čenich (vada skusu, stav dásní, zubní kámen, úraz/zlomenina zubu, extrakce zubu, jiné)

- bez nálezu
- zjištěné změny, prosím specifikujte

c) klinické vyšetření vnějších zvukovodů (zápach, ušní maz, jiné)

- bez nálezu
- zjištěné změny, prosím specifikujte

d) klinické vyšetření očí (výtok z oka, stav sliznic, velikost zornic, jiné)

- bez nálezu
- zjištěné změny, prosím specifikujte

e) vyšetření pacek a drápů pohmatem

- bez nálezu
- zjištěné změny, prosím specifikujte

Výcvikové canisterapeutické sdružení Hafík, z.s. Domanín 150, 379 01 Třeboň

www.canisterapie.org, e-mail: info@canisterapie.org, tel.: +420 777 153 845

Bankovní spojení: ČSOB, č. účtu: 288610149/0300; IČO: 265 15 598



f) vyšetření pohybového aparátu (pohledem při příchodu do místnosti; pohmatem – krk, záda a nohy)

- bez nálezu
 zjištěné změny, prosím specifikujte

g) srdce a plíce (vyšetření poslechem)

- bez nálezu
 zjištěné změny, prosím specifikujte

h) klinické vyšetření genitálií (výtok, stav sliznic, otok, zduření, jiné)

- bez nálezu
 zjištěné změny, prosím specifikujte

i) tělesná teplota psa: _____ °C

j) škála kondice psa (1 výborná kondice psa – 5 velmi špatný stav psa)

1 2 3 4 5

Dosavadní diagnostikovaná onemocnění, úrazy:

Užívaná medikace:

Datum posledního ošetření proti střevním parazitům: _____

Platnost posledního očkování do:

- vzteklina: _____ - jiná očkování: _____

Potvrzuji, že výše zmíněný pes je způsobilý k testování povahových vlastností vhodných pro služby za asistence zvířat.

- ANO
 NE

Potvrzuji, že výše zmíněný pes je aktuálně bez infekčních onemocnění.

- ANO
 NE

Datum

Razítko a podpis veterináře

Výcvikové canisterapeutické sdružení Hafík, z.s. Domanín 150, 379 01 Třeboň

www.canisterapie.org, e-mail: info@canisterapie.org, tel.: +420 777 153 845

Bankovní spojení: ČSOB, č. účtu: 288610149/0300; IČO: 265 15 598