



NUCLEO CINOFILO SALVATAGGIO IN ACQUA

Scuola Italiana Cani Salvataggio sezione Trentino

Via Roma, 47/1 - 38073 Cavedine (TN)

Cod.Fiscale: 960 669 002 24

www.cinofilisalvataggio.org

email. ncsa_tn@virgilio.it

CERTIFICATO MEDICO CANE

Medico Veterinario : _____ Data : _____
(timbro-firma)

CONDUTTORE

Cognome : _____ Nome : _____

CANE

Nome : _____ Razza : _____

Microchip : _____ Data di Nascita : _____

M

MC

F

FS

VISITA CLINICA

Peso : _____ T° : _____

Mucose : _____ Polso : _____ TRC : _____

Linfonodi : _____

Occhi : _____ Orecchie : _____

Naso : _____ Bocca/Gola : _____

Respiro : _____

Palpazione addome : _____

Apparato urogenitale : _____

Cute : _____

Sistema nervoso : _____



Segue

Muscolo scheletrico :

--

I Studio RX Anche : _____ Data : _____

I

I Studio RX Gomiti : _____ Data : _____

I

▶▶ I

I Note (Es. Fratture pregresse, processi artrosici + Ehrlichia, ecc...) : _____

I

I _____

I

I _____

I

I _____

I

--

CUORE

Frequenza b/m : _____

Auscultazione : _____

ECG : _____

Allegato (**OBBLIGATORIO!**)

ESAMI DI LABORATORIO

Emocromo : _____

Allegato (**OBBLIGATORIO!**)

▶▶ Biochimico : _____

Allegato

▶▶ Malattie Infettive / Infestive :

--

I Esito : _____ Data : _____

I

I Ehrlichia : _____

I

I Rickettsia : _____

I

▶▶ I Borrelia : _____

I

I Leishmania : _____

I

I Filaria : _____

I

I Profilassi : SI NO

I

I Farmaco : _____

--

ATTENZIONE :

Tutti gli esami sopra indicati sono obbligatori !

Mentre i capi contrassegnati da ▶▶ sono consigliati ma non obbligatori.