Agria

Dyrlægeattest smådyr
- udfyldes af dyrlægen

Telefonnummer: 70 10 10 65, E-mail: nytegning@agria.dk

Dyreejer

Efternavn/fornavn | Forsikringsnummer

Adresse | Postnummer og By

Oplysninger om dyret

Dyrets navn | Fødselsdato | Køn ☐ Han ☐ Hun | Kastr/Steril ☐ Ja ☐ Nej

Race | Chipnummer/øretatovering

Dyreart ☐ Hund ☐ Kat ☐ Andet | Farve og særlige kendetegn

Kliniske observationer og undersøgelser

Ved øvrige bemærkninger noteres i feltet uddybning og kommentarer

1 Generel tilstand og foderstand
- ☐ Almen tilstand nedsat
- ☐ Overvægtig
- ☐ Mager
- ☐ Undervægtig/ afmagret
- ☐ Ingen bemærkninger

2 Temperament og adfærd
- ☐ Reserveret
- ☐ Bange
- ☐ Aggressiv
- ☐ Ingen bemærkninger

3 Palperbare lymfeknuder
- ☐ Generelt forstørrede
- ☐ Lokal hævelse
- ☐ Ingen bemærkninger

4 Hud, pels og poter
- ☐ Udslæt
- ☐ Skæl
- ☐ Utøj
- ☐ Kløe
- ☐ Pote/ kloforandringer
- ☐ Ingen bemærkninger

5 Ører
- Otitis
- ☐ V ☐ H
- ☐ Akut ☐ Kronisk
- ☐ Ingen bemærkninger

6 Øjne
- ☐ Konjunktivitis
- ☐ Entropion
- ☐ Ektropion
- ☐ Hornhindeskade
- ☐ Ingen bemærkninger

7 Mundhule, tænder og svælg
- ☐ Tandsten
- ☐ Tandfraktur
- ☐ Tandkøds-betændelse
- ☐ Forkert bid
- ☐ Svælg ikke undersøgt
- ☐ Ingen bemærkninger

8 Bugvæg, bughule
- ☐ Navlebrok
- ☐ Lyskebrok
- ☐ Prostata forstørret
- ☐ Rektal-eksplora-tion ikke udført
- ☐ Ingen bemærkninger

9 Hjerte og kredsløb
- ☐ Mislyd
- ☐ Tegn på hjertesvigt
- ☐ Ingen bemærkninger

10 Luftveje
- ☐ Næseflåd
- ☐ Lyde ved auskultation
- ☐ Ingen bemærkninger

11 Ydre kønsorganer
- ☐ Kryptorchid
- ☐ Unormal testikelstørrelse
- ☐ Udflåd
- ☐ Mammae-tumorer
- ☐ Ingen bemærkninger

12 Lemmer, gang og bevægelse

Ømhed ved bøjning/ strækning af	Ja	Nej
Skulder/brystparti	☐	☐
Albuer	☐	☐
Knæ	☐	☐
Hofter	☐	☐
Øvrige led	☐	☐

	Ja	Nej
Ømhed ved tryk og/ eller palpation af ryg	☐	☐
Patella Luksation	☐	☐
Skæv eller misdannet hale	☐	☐

Uddybning og kommentarer til bemærkninger ovenfor

Angiv punkt ml. 1-12 | Diagnose/behandling

Historik

Tidligere behandlinger/ undersøgelser

Dato/årstal | Diagnose/behandling (Vedhæft gerne epikrise)

Har du kendskab til, om dyret tidligere har været behandlet eller undersøgt af dig eller anden dyrlæge for sygdom eller skader?

☐ Nej ☐ Ja, følgende:

Har du kendskab til om dyret tidligere har fået foretaget følgende undersøgelser:
- ☐ Blod/urinundersøgelse
- ☐ Røntgenundersøgelse
- ☐ Ultralydsscanning/endoskopi/artroskopi
- ☐ EKG
- ☐ Parasitundersøgelse
- ☐ Andet

Uddyb nærmere samt opgiv undersøgelses resultat

Underskrift/ Stempel

Dato for første gang klinikken har tilset dyret | Dato for undersøgelse/stempel/klinikadresse/telefon

Generel vurdering/anbefaling eller øvrige bemærkninger

Underskrift

Gyldig 30 dage fra udstedelse