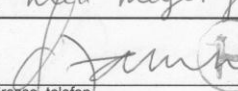


Agria Dyreforsikring		Agria Dyreforsikring, Skademeldinger, Postboks 5080, 8608 Mo i Rana. Tel 815 200 05		Veterinærattest Smådyr									
Besiktigelse krevd av		<input checked="" type="checkbox"/> Dyreeier <input type="checkbox"/> Agria <input type="checkbox"/> Andre		Grunn									
Dyreeier		Etternavn, fornavn BERGE, IVAR		<input checked="" type="checkbox"/> Forsikring <input type="checkbox"/> Salg/Overdragelse									
Bostedsadresse Strömsdalen 39		Postnummer 2005		Poststed Rålingen									
Dyrets signalement		Dyrets navn Elpidio		Fødselsdato 18.05.2012									
Rase Dogo Canano		Kjønn <input checked="" type="checkbox"/> Hann <input type="checkbox"/> Hunn		Kastret? <input type="checkbox"/>									
Dyrslag <input checked="" type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katt <input type="checkbox"/> Fugl <input type="checkbox"/> Annet		Farge og spesielle kjennetegn Bunne		ID-/Registreringsnummer 900108000287432									
Kliniske observasjoner													
1 Allmenntilstand kropp, størrelse		2 Gemytt		3 Hud, pels og poter		4 Palpabla lymfknutvr		5 Øyne		6 Ører		7 Munnhule, tenner og svelg	
<input checked="" type="checkbox"/> AT. u.a <input type="checkbox"/> Nedsatt AT <input type="checkbox"/> Overvektig <input type="checkbox"/> Mager <input type="checkbox"/> Avmagret <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/> U.a.		<input type="checkbox"/> Reservert <input type="checkbox"/> Redd <input type="checkbox"/> Aggressiv <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.		<input type="checkbox"/> Utslett <input type="checkbox"/> Flass <input type="checkbox"/> Otøy <input type="checkbox"/> Kløe <input type="checkbox"/> Pote-/kloforandringer <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.		<input type="checkbox"/> Generelt forstørrede <input type="checkbox"/> Lokalt forstørret <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.		<input type="checkbox"/> Konjunktivitt <input type="checkbox"/> ve <input type="checkbox"/> hø <input type="checkbox"/> Entropion <input type="checkbox"/> ve <input type="checkbox"/> hø <input type="checkbox"/> Ektropion <input type="checkbox"/> ve <input type="checkbox"/> hø <input type="checkbox"/> Hornhinneskade <input type="checkbox"/> ve <input type="checkbox"/> hø <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.		<input type="checkbox"/> Otitt <input type="checkbox"/> ve <input type="checkbox"/> hø <input type="checkbox"/> akutt <input type="checkbox"/> kronisk <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.		<input type="checkbox"/> Tannstein <input type="checkbox"/> Tannfraktur <input type="checkbox"/> Gingivitt <input type="checkbox"/> Bittefeil <input type="checkbox"/> Svelg ikke undersøkt <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.	
8 Bukorgan, buk, palpasjon og rektalisering		9 Sirkulasjonsorgan		10 Respirasjonsorgan		11 Ytre Kjønnsorgan		12 Bevegelesorgan					
<input type="checkbox"/> Navelbrokk <input type="checkbox"/> Lyskebrokk <input type="checkbox"/> Forstørret prostata <input type="checkbox"/> Rektalisering ikke utført <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.		<input type="checkbox"/> Blåselyd <input type="checkbox"/> Tegn på hjertesvikt <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.		<input type="checkbox"/> Neseseekret <input type="checkbox"/> Mislyd vid auskultasjon <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.		<input type="checkbox"/> Kryptorkisme <input type="checkbox"/> Unormal testikkelstørrelse <input type="checkbox"/> Utflod <input type="checkbox"/> Jursvulst <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.		<input type="checkbox"/> Halthet <input type="checkbox"/> Bevegelse forstyrrelse <input type="checkbox"/> Muskelatrofi <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.		Smerte ved baying/strekking av: Skulder <input type="checkbox"/> ve <input type="checkbox"/> hø Albue <input type="checkbox"/> ve <input type="checkbox"/> hø Kne <input type="checkbox"/> ve <input type="checkbox"/> hø Hofte <input type="checkbox"/> ve <input type="checkbox"/> hø Andre ledd <input type="checkbox"/> ve <input type="checkbox"/> hø		Smerte ved strekking av rygg: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> Patellalukasjon <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> Haleknekk <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> Annet <input checked="" type="checkbox"/> U.a.	
Forklaring til anmerkning ovenfor													
Blir dyret behandlet for sykdom/skade? Nei													
Dyret har, så vidt undertegnede vet, tidligere vært undersøkt/behandlet for: Kun omdann e import													
Er røntgen, EKG, ultralyd eller øyenlysning gjennomført? Resultat:													
Generell oppfatning/råd Virker fiske med meget fint gemytt													
Underskrift		Sted og dato Stattum 6/12-12		Veterinær 		NITTEDAL DYREKLINIKK Tlf. 67 07 85 54 / 411 02 207 1480 Stattum		Fakturanummer		Navn med blokkstaver, klinikkadresse, telefon ØYVIND JAMNE		NITTEDAL DYREKLINIKK Tlf. 67 07 85 54 / 411 02 207 1480 Stattum	