

Svenska Bullmastiffklubben

SPECIALKLUBB FÖR BULLMASTIFF ASSOCIERAD MED SKK

INTYG AVSEENDE AORTASTENOS PÅ BULLMASTIFF

UPPGIFTER PÅ HUNDEN

.....
Namn

Kön

.....
Reg.nr.

Chipnr.

Födelsedatum

ÄGARE

.....
Namn

.....
Adress

Postadress

**Ovanstående hund har idag undersökts av mig och visar inga tecken
på blåsljud över aortaområdet.**

(Undertecknad veterinär innehar specialistkompetens i hunds och kattens sjukdomar.)

.....
Ort och datum

.....
Namn och namnförtydligande