

# 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