

## Servicehundeaftest



### Ejer:

Fulde navn

Adresse

Postnummer og By

### Hunden:

Navn

Fødselsdato

Race

Chipnr.

Køn            H            T

Neutraliseret: Ja                                  Nej

### Kliniske observationer og undersøgelser: (sæt x)

Øvrige bemærkninger noteres i feltet "Uddybning og kommentarer" nedenfor.

#### 1 - Generel tilstand og foderstand

Almen tilstand                                  Overvægtig                                  Mager

Undervægtig/afmagret                                  Ingen bemærkninger

#### 2 - Temperament og adfærd

Reserveret                                  Bange                                  Aggressiv

Ingen bemærkninger

#### 3 - Palperbare lymfeknuder

Generelt forstørrede                                  Lokal hævelse                                  Ingen bemærk.

#### 4 - Hud, pels og poter

Udslæt                                  Skæl                                  Utøj

Kløe                                  Poteforandringer                                  Ingen bemærk.

#### 5 - Ører - Otitis

V                                  H                                  Akut

Kronisk                                  Ingen bemærkninger

## Servicehundestatist



### 6 - Øjne

Conjunktivitis Entropion Hornhindeskade

Ingen bemærkninger

### 7 - Mundhule, tænder og svælg

Tandsten Tandfraktur Forkert bid

Tandkødsbetændelse Svælg ikke undersøgt Parodontose

Ingen bemærkninger

### 8 - Bugvæg og bughule

Navlebrok Lyskebrok Prostata forstør.

Rektal-eksploration ikke udført Ingen bemærkninger

### 9 - Hjerte og kredsløb

Mislyd Tegn på hjertesvigt Ingen bemærk.

### 10 - Luftveje

Næseflåd Lyde ved auskultation Ingen bemærk.

### 11 - Ydre kønsorganer

Kryptorchid Unormal testikelstørrelse Udflåd

Mammaetumorer Ingen bemærkninger

### 12 - Lemmer, gang og bevægelse

Ømhed ved bøjning/strækning af

Skulder/brystparti	Ja	Nej	Albuer	Ja	Nej
Knæ	Ja	Nej	Hofter	Ja	Nej
Øvrige led	Ja	Nej	Ømhed ved tryk og/		
eller palpation af ryg	Ja	Nej	Patella Luksation	Ja	Nej
Skæv eller			Halthed	Ja	Nej
misdannet hale	Ja	Nej	Stivhed	Ja	Nej

**Uddybning og kommentarer til bemærkninger ovenfor**

Angiv punkt ml. 1-12      Diagnose/behandling


**Historik – Tidligere behandlinger/undersøgelser**

Dato/år      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      EKG

Ultralydsscanning/endoskopi/artroskopi      Parasitundersøgelse      Andet

**Uddyb nærmere samt opgiv undersøgelsesresultat**

**Dato for første gang klinikken har tilset hunden:**      -      - 20

**Generel vurdering/anbefaling eller øvrige bemærkninger:**

---

---

**Dato og stempel med klinikoplysninger, samt dyrlægens underskrift**

## Servicehundeattest

