



## **PROTOKÓŁ KWALIFIKACJI HODOWLANEJ PSA/SUKI SHPRiR**

**RASA.....**

**PŁEĆ.....**

**UMASZCZENIE.....**

**DATA URODZENIA.....NR CZIPA.....**

**NR METRYKI/RODOWODU.....**

**WŁASCICIEL:.....**

**Ocena stanu klinicznego w/w psa/suki ( w tym szczepienia obowiązkowe i profilaktyczne, z uwzględnieniem wad anatomicznych, oraz wad będących przeszkodą w reprodukcji)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**MIEJSCOWOŚĆ**

**DATA .....**

**PODPIS I PIECZĘĆ LEKARZA**