

Formulier leverschunt screening is bestemd voor: Universiteit Utrecht
Dierenarts
Fokker
Pupkoper

Kennelnaam : _____

Fokker/eigenaar : _____

Telefoon nr. : _____ mobiel _____ e-mail _____

Ras : Ierse Wolfshond

Aantal geboren pups : _____ reuen: _____ teven: _____ overleden: _____

Geboortedatum pups : _____

Naam vaderhond : _____

Geboortedatum : _____ stamboom nr.: _____

Naam moederhond : _____

Geboortedatum : _____ stamboom nr.: _____

Kleur halsbandje:	Chipnummer:	Reu / Teef:	Concentratie Umol/1	Herprikken ja / nee

- Let op: de pups moeten tijdens het onderzoek nuchter zijn.
Dit betekent dat de pups ná 17.00 uur de dag voor de controle geen voedsel meer mogen hebben, alléén water.
- De fokker geeft zich wel / niet op voor een vervolgonderzoek (milt prik) bij een te hoog ammoniakgehalte.

Datum: _____ Handtekening fokker: _____

De leverschunt screening is uitgevoerd door: _____

Datum: _____ Handtekening dierenarts: _____