

# GEZONDHEIDSPASPOORT



# KONIJN

# Klinisch onderzoek

1. Goed 2. Nader onderzoek noodzakelijk 3. Behandeling noodzakelijk 4. Zie opmerkingen

1 2 3 4  
 Huid:      
 Oren:      
 Ogen:

1 2 3 4  
 Voetzolen:      
 Luchtwegen:      
 Hart:

1 2 3 4  
 Digestie app.:      
 Bewegingsapp.:      
 Geslachtsapp.:

Gewicht: ..... kg

Anti-parasitaire behandelingen:  vlooiën  mijten  coccidiose  overig: .....

## Opmerkingen

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# Vaccinaties

| Gevaccineerd tegen   | Vaccin en batchnummer | A. Datum<br>B. Volgende | Naam, stempel of handtekening van de bevoegde dierenartst |
|--|-----------------------|-------------------------|---|
| 1 2 3 4<br><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> |                       | A.                      |   |
|  |                       | B.                      |   |

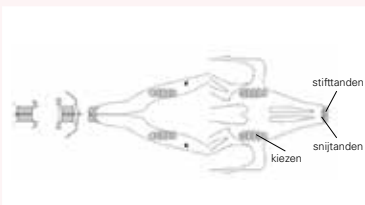
1. Myxomatose

3. RHD2

2. RHD1

4. ....

# Tandcontroles



| Commentaar | Datum |
|------------|-------|
|            |       |
|            |       |
|            |       |