

Protokol o krytí

jméno psa:

jméno feny:

číslo zápisu:

otec:

matka:

adresa majitele:

.....

fena byla zdravotně vyšetřena: Fanconi syndrom ano ne

PPM, PRA ano ne

DNA PRA BJ1 ano ne

DKK,DKL ano ne

štítná žláza ano ne

profil DNA ano ne

jiná vyšetření

výsledek vyšetření: PPM PRA

FS DNA PRA BJ1

(není povinné) DKK DKL

datum a podpis majitele psa: