

Hälsformulär Flatcoated retriever

Tack för att du bidrar till forskningen med ett blodprov från din hund!

För att provet ska bli så användbart som möjligt för våra studier ber vi att du fyller i detta formulär

Ägarens namn

Hundens namn

Hundens SKK RegID

Cancer/Tumörsjukdomar

Har din hund haft någon tumörsjukdom?

Ja

Nej

om ja specificera

Ögonsjukdomar

Har din hund haft ögonsjukdom?

Ja

Nej

om ja, specificera

Immunologiska sjukdomar

Allvarlig infektion eller annan immunologisk sjukdom som krävt veterinärvård?

Ja

Nej

Livmoderinflammation - för tikar

Är hunden kastrerad?

Ja

Nej

Har hunden haft livmoderinflammation?

Kontaktuppgifter ifall vi behöver ytterligare info:
