

参考様式

帝王切開実施に係る出生証明書及び診断書

飼育者 店名・屋号 _____
氏名 _____
住所 _____ 電話番号 _____

帝王切開実施日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

帝王切開を実施した個体（母体）

動物種		品 種	
名 前		生年月日	
性 別		体 重	
		MC 番号	

帝王切開を実施した個体（母体）の診断

健康診断の内容		異常	
		有	無
問診	日頃の飼育方法や管理状態、食欲、体調について気になる点がないか等		
行動の確認	常同行動等の異常（攻撃性や不安状態等も可能なら確認する）がないか等		
身体の確認	全身の状態（被毛の状態、削瘦や肥満がないか等）		
	目の周囲（目やに等で視力に影響がないか等）		
	口の周囲（歯や歯石の状態に異常がないか等）		
	四肢の状態（肉球に傷がないか、爪が伸びすぎてないか等）		
	肛門周囲（糞尿が固着してないか、傷やただれがないか等）		
生殖器の状態（傷やただれがないか、今後繁殖に供しても問題ない状態か等）			
他に実施した検査	血液検査などの結果等があれば添付		
診 断 結 果	健康 ・ 治療の必要有		
	所見等		
今後の繁殖の適否	適 ・ 否		

出生証明

出産した胎児の数 _____ 頭（うち生存数 _____ 頭）

上記のとおり健康診断及び帝王切開手術を実施いたしました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病院名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

獣医師名 _____