帝王切開実施に係る出生証明書及び診断書

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（被毛の状態、削痩や肥満がないか等） | |  |  |
| 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（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：

出生証明

出産した胎児の数　　　　　頭（うち生存数　　　頭）

今後の繁殖の適否

　適　・　否

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

獣医師の氏名：

動物病院等の名称：

所在地：

電話番号：