

فحوصات الكلاب							فحوصات الموظفين	
								
الأدوية	الفحوصات	الأوبئة	الحالات الطارئة	اللقاحات	شهادة طبية	شهادة ميلاد	كشف طبي	استمارة فحص طبي
								
						شجرة التأصيل		
								

كود الموظف	اليوم	التاريخ
------------	-------	---------

التاريخ المرضي					
المرض	السكري	الربو	أمراض الدم	أمراض القلب	أمراض الكبد
الدواء المستخدم					
الفحص السريري					
الطول: الوزن:	الإعاقة	الإصابات	الحواس	الأجهزة الداخلية	حالات جراحية
			النطق: سليم ، غير سليم	القلب: سليم ، غير سليم	
			السمع: سليم ، غير سليم	الصدر: سليم ، غير سليم	
			النظر: سليم ، غير سليم	البطن: سليم ، غير سليم	
التحاليل الطبية					
تحاليل البول		تحاليل البراز		تحاليل الدم	
سكر:	زلال	طفيليات:	فصيلة الدم:		

<div>هيموغلوبيين</div> <div></div>	<div>دم:</div> <div></div>	<div>دم:</div> <div>صديد</div> <div></div>
<div>كرات الدم البيضاء</div> <div></div>	<div>صديد:</div> <div></div>	<div>طفيليات:</div> <div>.....</div>
<div>كرات الدم الحمراء</div> <div>أخرى:</div> <div>.....</div>	<div>أخرى:</div> <div>.....</div> <div>.....</div>	<div>أخرى:</div> <div>.....</div> <div>.....</div>

الفحص الدوري

	الحساسية:	وزن الجسم	الحالة العامة:	
		درجة الحرارة	الضغط	النبض
				جرعة الديدان
كميتها	نوع الجرعة	كود الموظف	التاريخ	اليوم

				فحص البول
				فحص البراز
				فحص الدم
نتائج الفحص الطبي اتضح من الفحص الطبي الدوري التالي:				

الإصابة / الحوادث

اسم الموظف	الوحدة	وقت الاصابة	مكان الاصابة	تاريخ الاصابة				
								الاضرار الناجمة
								أسباب الحادث

	وصف الحادث
	الاجراء الطبي

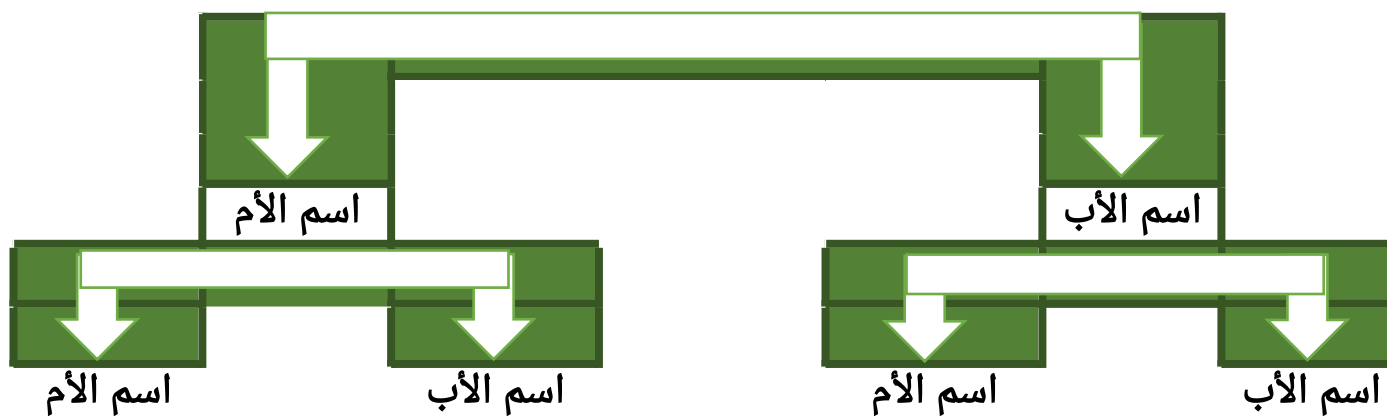
الكلاب

شهادة الميلاد

اسم الكلب	كود الكلب	السلالة	الفئة	اللون	تاريخ الميلاد	مكان الولادة	المختص
اسم الأب	السلالة	الفئة		اسم الأب	السلالة	الفئة	

شجرة السلالة

	اسم الكلب	
--	-----------	--



شهادة طبية

اللقاحات

كشف التلقيح

كود الكلب	عمر الكلب	التاريخ	نوع اللقاح	نوع التطعيم	الصنع	تاريخ التلقيح التالي	ملاحظات
		202 / / م		أساسي، ثانوي، تكميلي		202 / / م	
		202 / / م		أساسي، ثانوي، تكميلي		202 / / م	

شهادة التلقيح

كود الكلب: النوع: السلالة: العمر:

الجرعة	اسم اللقاح	تاريخ التلقيح	موعد الجرعة القادمة	لاصق اللقاح	المختص
الأولى		202 / / م	202 / / م		
الثانية		202 / / م	202 / / م		
الثالثة		202 / / م	202 / / م		

الفحوصات

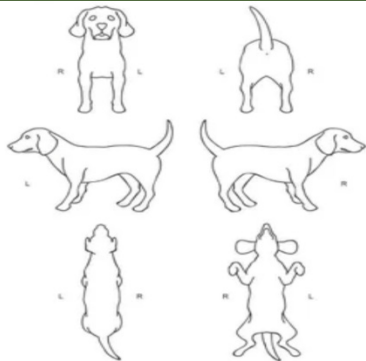
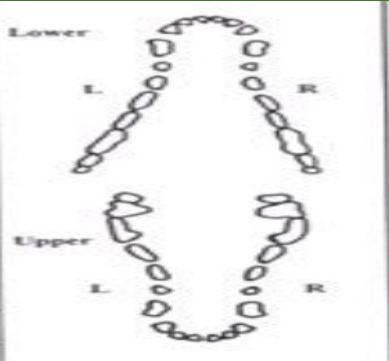
اليومية	الاسبوعية	الشهرية	الربع سنوية	النصف السنوية	السنوية		

كود الكلب:		التاريخ	العين	البوم	الأذن	الأطراف	المؤخرة والذيل	الفرو
الفم	الاسنان / اللثة	الأنف						
<p>تقرير عن الحالة الصحية للكلب</p> <p>.....</p> <p>الدواء:</p>								
كمية الطعام		مكملات غذائية		الأدوية المستخدمة				
							

كود الكلب	العمر	الوزن	د / حرارة الجسم	النبض	التنفس	كتلة الجسد	مستوى النشاط
تقرير عن الحالة الصحية للكلب:				الدواء (في حال وجود مرض):			
.....						
.....						

اسم الدكتور: التوقيع:

كود الكلب:		النوع:		السلالة:	
الأذن	العين	الأنف	فم الكلب	اللسان	
وجود طفيليات: أوساخ: افرازات: لونها:	تدميع العين: خروج أوساخ: لون الأوساخ: ورم الجفن: اعتام العدسة:	سيلان الأنف	التهاب الحلق: تورم اللوزتين:	بقع: تغير اللون:	

الشعر والجلد	جسم الكلب	الاسنان	اللثة
تساقط الشعر: بقع حمراء: تورمات:			لون اللثة: شكل اللثة: انحسار اللثة: ورم باللثة:
		اسنان مكسورة: اسنان بها جير: اسنان مسوسة:	
الجهاز العضلي والهيكلي	الجهاز الدوري	الجهاز الهضمي	الجهاز التنفسي
عرج:			الجهاز البولي
جهاز الاخراج	الجهاز التناسلي	فحص الدم	فحص البول
			فحص البراز

التقرير الطبي:				

الأدوية

اسم الدواء	الوحدة	الفرد	الكلب	نوع الدواء	الكمية	الأسباب / المرض

