

Logo izvajalca

Logo izvajalca

Logo založnika

Račun št. 000

**POTRDILO O PONOVI OSEMITVI,
PREGLEDU IN ZDRAVLJENJU ŠT. GP xxxxxxxx**

Ime in priimek rejca

Št. potrdila o prvi osemitvi: GO

Naslov rejca

Ime in priimek rejca, naslov

SI
ID za DDV

1 0 0
G-MID

Delo:

SI
Ime živali Identifikacijska številka živali

Seme:

2 3 4 5 1/2
Šifra osemenjevalca Zaporedna osemenitev

Zdravila:

Identifikacijska številka SI
Ime bika RŠ bika: Serija semena

Potnina:

Skupaj vet. storitev:

DDV (%):

Za plačilo:

Opombe:

Datum storitve Brejost Plodnostne motnje Zdravljenje

Zdravilo: Opombe:
Karenca meso
mleko

Podpis

M.P.

Datum in podpis izvajalca

PLODNOSTNE MOTNJE IN ZDRAVLJENJE

- | | | | | |
|----------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------------|------------------|
| 01 Poškodbe porodnega kanala | 04 Endometritis | 07 Zavrtje maternice | 10 Cistična degeneracija | 13 Ketoza |
| 02 Ret. Secundinarum | 05 Prolapsus vagine | 08 Carski rez | 11 Poporodna pareza | 14 Infekcije |
| 03 Motnje v involuciji maternice | 06 Prolapsus uteri | 09 Fetotomija | 12 Presnovne motnje | 15 Intoksikacije |

