Logo izvajalca

Logo izvajalca

Logo založnika

Račun št. 000

Ime in priimek rejca

Naslov rejca

SI
ID za DDV

Delo:

Seme:

Zdravila:

Potnina:

Skupaj vet. storitev:

DDV (%):

Za plačilo:

Opombe:

M.P.

Datum in podpis izvajalca

POTRDILO O PONOVNI OSEMENITVI OVC/KOZ, PREGLEDU IN ZDRAVLJENJU ŠT. DP xxxxxxxx

Vrsta živali: (obkroži) 1 ovca 2 koza

Št. potrdila o prvi osemenitvi DO

Ime in priimek rejca, naslov

1 0 0
G-MID

Ime živali

SI
Identifikacijska številka živali

Šifra osemenjevalca

2 3 4 5 1/2
Zaporedna osemenitev

Identifikacijska številka SI

Ime ovna/kozla

RŠ ovna/kozla

Serija semena

Datum storitve

Brejost

Plodnostne motnje

Zdravljenje

Zdravilo:

Karenca
meso
mleko

Opombe

Podpis

PLODNOSTNE MOTNJE IN ZDRAVLJENJE

01 Poškodbe porodnega kanala	04 Endometritis	07 Zavitje maternice	10 Cistična degeneracija	13 Ketoza	16 Gravidnostna
02 Ret. Secundinarum	05 Prolapsus vagine	08 Carski rez	11 Poporodna pareza	14 Infekcije	toksemija
03 Motnje v involuciji maternice	06 Prolapsus uteri	09 Fetotomija	12 Presnovne motnje	15 Intoksikacije	