

## Izveštaj o kliničkom pregledu

### PODACI O VLASNIKU / DRŽAOCU

Ime i prezime

Adresa

Kontakt telefon

### PODACI O PACIJENTU

Vrsta

Rasa

Pol

Ime životinje

Datum rođenja

ID životinje

### Prethodna istorija

Sterilizacija / kastracija

Alergije

Epilepsija

Druge hronične bolesti / stanja

### Anamneza

### Trijas

Temperatura

Puls

Frekvencija disanja

Kapilarno punjenje (s)

### Opšti utisak

Normalno

Abnormalno

TM (kg)

Mršav

Normalno uhr.

Gojazan

Opis

abnormalnosti

### Koža

Normalno

Abnormalno

T  
U  
R  
G  
O  
R

Smanjen

Normalno

Miksedem

Stanje dlačnog pokrivača

Paraanalne vrećice

Anokutani prelaz

Nokti i interdigitalna reg.

Ektoparaziti

Tumori

Lezije na koži

Opis

abnormalnosti

### Sluzokože

Normalno

Abnormalno

Oralna

Konjunktivalna

Genitalna

Ružičaste

Blede

Cijanotične

Ikterične

Hiperemične

Petehije

Erozije

Opis

abnormalnosti

### Limfni čvorovi

Normalno

Abnormalno

Submandibularni

Cervikalni

Aksilarni

Ingvinalni

Poplitealni

Mezenterijalni

Opis

abnormalnosti

### Srce i cirkulacija

Normalno

Abnormalno

Kvalitet pulsa

Srčani šum

Aritmija

Iktus kordis

Venski puls

Punjenost kapilara

Opis

abnormalnosti

### Respiratorni trakt

Normalno

Abnormalno

Dispnoja

Inspiratorna

Ekspiratorna

Mešovita

Nosni iscedak

Farings

Auskultacija:

Pluća

Traheja

Larings

Kašalj

Palpacija:

Traheja

Perkusija:

Grudni koš

Opis

abnormalnosti

<b>Digestivni trakt i abdomen</b>	<input type="checkbox"/> Normalno	Apetit Povraćanje Dijareja Hipersalivacija Halitoza Zubi Tonzile Pljuvačne žlezde	<b>Stolica:</b> Frekvencija Konzistencija Boja	<b>Palpacija abdomena</b> Napetost zida Palpatorne mase Bolnost	Opis abnormalnosti
	<input type="checkbox"/> Abnormalno		<b>Rektalni pregled</b>	<b>Perkusija abdomena</b>	

<b>Urogenitalni trakt</b>	<b>Konzumacija vode</b>	<b>Produkcija urina</b>	<b>Palpacija:</b>	Istorija estrusa i graviditeta	Opis abnormalnosti
	<input type="checkbox"/> Smanjena <input type="checkbox"/> Normalna <input type="checkbox"/> Povećana	<input type="checkbox"/> Smanjena <input type="checkbox"/> Normalna <input type="checkbox"/> Povećana	Bešika Bubrezi Prostata Testisi Penis Prepucijum Mamarni kompleksi	Lažna skotnost	
	<input type="checkbox"/> <b>Disurija</b>	<input type="checkbox"/> <b>Strangurija</b>	<input type="checkbox"/> <b>Iscedak (vagina, prepucijum)</b>		

<b>Nervni i lokomotorni sistem</b>	<input type="checkbox"/> Normalno	Mentalni status Stav Koordinisanost pokreta Tikovi Istorija traume glave	Nociosepsija Kranijalni refleksi Posturalne reakcije Spinalni refleksi	<b>Zglobovi:</b> Pokretljivost Palpacija	Opis abnormalnosti
	<input type="checkbox"/> Abnormalno				

<b>Uši</b>	<input type="checkbox"/> Normalno	<b>Ušna školjka</b>	Opis abnormalnosti
	<input type="checkbox"/> Abnormalno	<b>Ušni kanal:</b> Izgled cerumena, Strana tela, bradavice Bubna opna	

<b>Oči</b>	<input type="checkbox"/> Normalno	<b>Očni kapci</b>	<b>Konjunktive i beonjača:</b>	<b>Kornea:</b>	Opis abnormalnosti
	<input type="checkbox"/> Abnormalno	<b>Iscedak iz očiju</b>	Boja Petehije Iniciranost krvnih sudova	Erozije Ulceracije Mrlje Transparentnost sočiva	

<b>PREPORUČENE ANALIZE</b>	<input type="checkbox"/> Hematologija	<input type="checkbox"/> EKG	<input type="checkbox"/> Biopsija	Ostalo
	<input type="checkbox"/> Biohemija	<input type="checkbox"/> EHO	<input type="checkbox"/> Endoskopija	
	<input type="checkbox"/> RTG	<input type="checkbox"/> MRI/CT	<input type="checkbox"/> Analiza urina	

<b>Lista problema</b>	1. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>
	2. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	8. <input type="text"/>
	3. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	9. <input type="text"/>

**Dijagnoza /radna dijagnoza**

**Terapija**

**Potpis vlasnika/držaoca**

**Potpis veterinara**

**Datum**

**M.P.**