



## CLUB ESPAÑOL DEL PERRO SAN BERNARDO

### INFORME VETERINARIO

Nombre del Perro.....  
Nº de L.O.E..... Tatuaje/Chip nº.....  
Sexo..... Pelo..... Fecha de Nacimiento.....  
Propietario..... DNI.....  
Dirección.....  
.....  
Tlfno..... e-mail.....

El Veterinario D./ña.....  
Colegiado Nº..... Certifica que el perro arriba indicado tiene las  
siguientes características físicas:

- Color de ojos: (señalar con una X)

**Marrón** (Desde avellana a marrón oscuro)  **Otros colores**

- En los Machos:

**Dos testículos**  **Un solo testículo**  **Ausencia de Testículos**

**Observaciones:** (Cualquier información a resaltar por el veterinario sobre el aspecto general del perro)

.....  
.....  
.....  
.....

---

Firma y sello del Veterinario

Firma del propietario

.....a.....de.....20

