



Spørreskjema om vaksineresaksjon for pinscher

Norsk Pinscherklubb v/Avlsrådet

Reg. nr	Navn	Kjønn	1. vaksine * (type og dato)	2. vaksine (type og dato)	Full eller halv dose	Reaksjon*	Dag for reaksjon	Symptomer*	Behandling*

* 1. vaksine: dersom valpen er vaksinert hos oppdretter skal dette også fylles inn.

* Reaksjon: ingen, mild, middels eller kraftig

* Symptomer: feber, generelt i dårlig form, veldig uro i kroppen, mister matlyst, oppkast, diare, ustødig på beina, problemer med å gå, mister kontroll på beina, faller om, greier ikke reise seg, vanskelig å få kontakt med, skjelvinger, fråder, kramper, inkontinens, bevissthetstap.

* Behandling: ingen behandling, kortison tabletter (dose, varighet), kortison sprøyte (dose, varighet), evt annen behandling.

Skjemaet er obligatorisk for oppdrettere som ønsker å få sine fremtidige kull på valpelisten og skal sendes til raserepresentanten innen valpene er 20 uker.