**Gesundheitszeugnis**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Der Welpe: | |  | | | | | | | | | | | | |
| Rasse: | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| geb. am: |  | | | Hündin | | |  | Rüde | | |  | Farbe: | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Züchter: |  | | |
| Chipnummer: | |  | |
| Zur veterinärmedizinischen Untersuchung vorgestellt am: | | |  |

Der Welpe wurde untersucht auf:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Zangen - | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Scheren - | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Vor- | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Rückbiss | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| O.B. (ohne Befund) |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Zähne: | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Herz: | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Augen: | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Ohren: | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Nabel: | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Fell: | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Hoden (Rüden) u. äußere Geschlechtsteile: | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Ernährungszustand: | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| * Sonstige Auffälligkeiten | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Der Welpe is frei von Wurmen und Giardien |  |  |  |
|  |  |  |  |

Es wurden am Tag der Untersuchung keine Auffälligkeiten festgestellt. Der Welpe befindet sich in einem einwandfreien, gesundheitlichen Zustand und ist frei von Anzeichen einer Erkrankung. Der Welpe wurde mit einem Mikrochip versehen und erhielt die Grundimpfung lt. Tierausweis.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Stempel u. Unterschrift TA