

Tierärztliches Gesundheitszeugnis



Züchter / Besitzer des Tiers:

_____	_____	
Name	Adresse	
_____	_____	_____
Land	Telefonnummer	Email

Angaben zum Tier:

_____	_____	
Name	Chipnummer	
_____	_____	
Name	Geburtsdatum	
_____	_____	_____
Rasse	Geschlecht	Farbe

Hiermit bestätige Ich, dass die oben genannte Tier mir am _____ zur allgemeinen Untersuchung vorgestellt wurde. Das Tier zeigte keinerlei Anzeichen, einer auf den Menschen oder andere Tiere übertragbaren Krankheit. Der Verdacht auf übertragbare Krankheiten bestand zum Zeitpunkt der Untersuchung ebenfalls nicht.

Untersuchungen:

	ja	nein
Sind die Augen soweit ersichtlich in Ordnung (z.B. unnormaler Ausfluss?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Gebiß soweit ersichtlich Vollständig und in Ordnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der Brustkorb in Ordnung (keine Anzeichen von Pectus)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Füße / Beine soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind alle Zehen / Krallen vollständig vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der Schwanz in Ordnung (keine Unregelmäßigkeiten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der Bauchnabel in Ordnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Gelenke soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Herz soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potente Kater: Sind beide Hoden vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei hohem Weißanteil des Fells: Ist das Tier allem Anschein nach hörfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können weitere Anomalien festgestellt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn ja, welche?, sonst

Sonstige Bemerkungen: _____

_____	_____
Datum	Unterschrift und Stempel des Tierarztes