Gesundheitszeugnis

Name Halter*in _____

Name Hund: _____

Chip Nr.: _____

Datum letzte Entwurmung (4/Jahr): _____

Regelmäßige Impfung (*gemäß Empfehlung der Ständigen Impfkommission vet.*) Ja Nein

Untersuchung normal ja nein

Kopf/Nacken	Kopfhaltung, Asymmetrie, Schwellungen			
Augen	Lider, Bulbus, Conjunctiva, Sclera, Cornea, Iris, Linse, Sehfähigkeit			
Ohren	Gehörgang, Ausfluss/Entzündung, Hörfähigkeit			
Nase	Aussehen, Ausfluss, Nasenhöhle (Schwellungen etc.)			
Fang/Hals	Foetor, Maulschleimhaut, Lefzen, Zunge, Zähne, Gingiva, Tonsillen, Larynx, Mandibularlymphknoten, Hustenreiz, Venenpuls			
Rückenpartie	Haltung, Schwellungen, Dolenz, sichtbare Alteration			
Thorax	Form, Atembewegung, Auskultation: Lunge, Herz, inkl. Pulse			
Genitalien/Milchdrüse	Hoden, Vulva, Ausfluss, Penis, Neoplasien der Mamma			
Beine/Pfoten	Gliedmassenstellung, Deformitäten, Muskulatur, dolente Stellen, Lymphknoten, Neoplasien (Neubildung von Gewebe), Beweglichkeit, Ballen			
Gang	Gangart, Lahmheit, Ataxie, Parese, Symptome einer Hüftgelenks- oder Ellenbogengelenksdysplasie			
Haut/Haarkleid	Hautfarbe, Geruch, Haarkleid: Veränderung, Verfärbung, Alopezie, Parasiten, Pilze			
Anus/Perineum	Ekzeme, Neoplasien, Fisteln, Analbeutel			
Allgemeines	Temperament, Verhalten, Gewicht, Reaktion auf Untersuchung und Eingriffe			

Spezielle Befunde:

Bemerkungen:

Datum/Stempel/Unterschrift (Tierarzt/-ärztin)