

Schweizer Rassenhundezüchter



GESUNDHEITSZEUGNIS

Halter Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon / E-Mail _____

Angaben zum Hund

Rasse _____ Geschlecht _____

Name _____ Chip-Nr. _____

Wurfstag _____ ZB.-Nr. _____

Fellfarbe / Typ _____ sonstiges _____

Gewicht _____ g Grösse _____ cm

Folgende Untersuchungen wurden durchgeführt

Gebiss	<input type="checkbox"/> Schere	<input type="checkbox"/> Zangengebiss	<input type="checkbox"/> Vorbiss	<input type="checkbox"/> Kreuzbiss
Nabel	<input type="checkbox"/> o.B.	<input type="checkbox"/> Nabelbruch	<input type="checkbox"/> Fettnabel	<input type="checkbox"/> operiert
Herz und Lunge	<input type="checkbox"/> o.B.			
Augen	<input type="checkbox"/> o.B.			
Ohren	<input type="checkbox"/> o.B.			
Rute Abtastbefund	<input type="checkbox"/> o.B.	<input type="checkbox"/> Knickrute	<input type="checkbox"/> angeborene Kurz-Rute	
Wolfskralle	<input type="checkbox"/> o. geboren	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> entfernt	
Hoden u. äussere Geschlechtsteile	<input type="checkbox"/> o.B.	<input type="checkbox"/>		

Welpen

Geburtsgewicht in Gramm: _____ g

Optimale Entwicklung und Ernährung gut zu leicht zu schwer

Parasitenbehandlung nein / ja Test

Bemerkungen

Nachuntersuchung: nein / ja

Sonstiges: _____

Es wurde am Tag der Untersuchung keine Auffälligkeiten festgestellt. Der Welpen wurde mit einem Mikrochip versehen, sowie überprüft und erhielt die Grundimpfung, diese ist im Heimtierpass eingetragen. Der Welpen wurde zur Abgabe frei gegeben.

Ort / Datum: _____ Stempel / Unterschrift: _____