

Initiative

FAIR_{e.v}

gesund.typvoll.gemeinsam



Welpenabnahmeschein/Gesundheitszeugnis

Zuchtnamen: _____

Rufname: _____ Farbe: _____

Rasse: _____

Geboren am: _____ Geschlecht: ☐ Hündin ☐ Rüde

Chipnummer: _____ Gewicht: _____

☐ Chipnummer stimmt mit den Angaben des Besitzers überein.

Impfstatus und Gesundheitsvorsorge:

☐ altersgerecht geimpft	☐ EU-Heimtierausweis vorhanden
Anzeichen für äußeren Parasitenbefall	☐ ja ☐ nein

Gebissstellung:

☐ Scherengebiss
☐ Zangengebiss
☐ Vorbiss
☐ Rückbiss
☐ Milchgebiss vollständig und korrekt

Allgemeiner Gesundheitszustand:

Herz:	☐ o.B.	☐ auffällig	☐ siehe Bemerkungen
Lunge:	☐ o.B.	☐ auffällig	☐ siehe Bemerkungen
Augen:	☐ o.B.	☐ auffällig	☐ siehe Bemerkungen
Ohren:	☐ o.B.	☐ auffällig	☐ siehe Bemerkungen
Leiste:	☐ o.B.	☐ auffällig	☐ siehe Bemerkungen
Skelett:	☐ o.B.	☐ auffällig	☐ siehe Bemerkungen
Nabel:	☐ o.B.	☐ Nabelbruch	☐ Fettbruch

Hoden (bei Rüde):

☐ beidseitig Tastbar	☐ einseitig Tastbar	☐ noch nicht Tastbar
---	--	---

Rute:

☐ normal	☐ NBT (angeborene kurze Rute)	☐ Knickrute
---------------------------------	--	------------------------------------

Hinweis:

Alle Untersuchungen entsprechen einer allgemeinen tierärztlichen Untersuchung ohne spezielle Diagnostik.

Bemerkungen:

Datum, Unterschrift Tierarzt/Stempel:

Unterschrift Besitzer/Halter: