

# Gesundheitsbescheinigung

## Tierarzt:

(VS09/2021)



## Internationaler Hunde Verband e.V.

(Originalausfertigung verbleibt beim Züchter, eine Kopie/bzw. Durchschlag erhält der Welpenkäufer)

**Für den nachfolgend aufgeführten Welpen bestätigt der unterzeichnende Tierarzt eine Einzelkontrolle des Welpen auf erkennbare Krankheiten.**

Die veterinärmedizinische Untersuchung wurde im Rahmen der Erstimpfung (Immunisierung) mit Identitätskontrolle des implantierten Tierchips bzw. mit Setzung des Tierchips vorgenommen und soll als Bestandteil der Übergabeprotokolle bei der Welpenabgabe / Übergabe des Welpen verwendet werden.

Name des Welpen:			
Rasse:		<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin
Wurfstag:		Chip-Nr.:	
Adresse Züchter:			

<input type="checkbox"/> <b>Herz:</b> kontrolliert / <input type="checkbox"/> ohne Befund / oder <input type="checkbox"/>	Befundbeschreibung	<b>Nabelbruch:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> <b>Atmung:</b> kontrolliert / <input type="checkbox"/> ohne Befund / oder <input type="checkbox"/>	Befundbeschreibung	<b>Kaiserschnitt:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> <b>Augen:</b> <input type="checkbox"/> ohne Befund <input type="checkbox"/> mit Auffälligkeiten:	Befundbeschreibung	<b>Knickrute:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> <b>Gebiss:</b> <input type="checkbox"/> Gesund <input type="checkbox"/> in der Entwicklung <input type="checkbox"/> Schere <input type="checkbox"/> Vorbiss <input type="checkbox"/> Rückbiss <input type="checkbox"/> Kreuzbiss <input type="checkbox"/> mit Auffälligkeiten:	Wenn notwendig: Gebissbeschreibung	
<input type="checkbox"/> <b>Ohren:</b> <input type="checkbox"/> ohne jede Beanstandung, keine Milben etc. <input type="checkbox"/> Nachbesserung erforderlich:	erforderliche Nachbesserung	
<b>Nur bei Rüden:</b> <input type="checkbox"/> Hoden abgestiegen <input type="checkbox"/> Zum Testzeitpunkt waren: <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> beide nicht ertastbar	Beschreibung	<b>Giardien:</b> Befall erkennbar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> <b>Gewicht:</b> Kilogramm	<b>Ernährungszustand:</b> <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mangelhaft	Wenn notwendig: Empfehlung
<input type="checkbox"/> <b>Gelenke:</b> <input type="checkbox"/> Ohne Befund <input type="checkbox"/> Auffälligkeiten erkennbar	Wenn notwendig: Beschreibung	<input type="checkbox"/> <b>Würmer:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Keine erkennbar <input type="checkbox"/> Wurmkur durch den Züchter <input type="checkbox"/> Tierarzt
<input type="checkbox"/> <b>Nachweise:</b> Der Welpen erhält:	<input type="checkbox"/> EU- Heimtierausweis	<input type="checkbox"/> Internationaler Impfausweis
<input type="checkbox"/> <b>Gesamterscheinung:</b> <input type="checkbox"/> aus veterinärmedizinischer Sicht waren bei dem vorgestellten Welpen keine Auffälligkeiten festzustellen. Der Welpe entsprach dem rassetypischen Erscheinungsbild und war zum Vorstellungszeitpunkt gesund. <input type="checkbox"/> Es wurden Fehler festgestellt:		
Platz für Fehlerbeschreibungen		

Datum/Ort

Stempel und Unterschrift des untersuchenden Tierarztes