

## Welpen Gesundheitszeugnis

Name des Welpen: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Zuchtbuch Nr.: \_\_\_\_\_ Wurfdatum: \_\_\_\_\_

Chipnummer: \_\_\_\_\_ Rüde  Hündin

### Beim Welpen wurde eine umfangreiche Untersuchung und Kontrolle durchgeführt:

Milch-Gebiss: Schere  Zangengebiss  Vorbiss  Kreuzbiss

Nabel: o.B.  Nabelbruch  Fettnabel  operiert

Herz und Lunge: o.B.

Augen: o.B.

Ohren: o.B.

Ruten Abtastung: o.B.  Knickrute  angeborene Kurz-Rute

Afterkrallen: ohne geboren  vorhanden  wurden entfernt

Hoden Abtastung: beide  nur links  nur rechts

Geburtsgewicht in Gramm: \_\_\_\_\_ Gewicht bei der Untersuchung: \_\_\_\_\_

Das Tier ist gut entwickelt und optimal genährt. Es wurde bereits gegen Parasiten behandelt mit: \_\_\_\_\_

Die Impfungen sind im EU Heimtierausweis bzw. im Impfpass eingetragen. Der Welpen wurde in einem einwandfreien gesundheitlichen Zustand vorgestellt und ist zur Abgabe freigegeben.

Datum der Ausstellung:

Stempel und Unterschrift des Tierarztes: