

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: