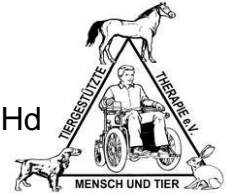


Gesundheitszeugnis für den Therapiehund 2026



Besitzer..... Name Hund ☐ Rd

☐ Hd

Chipnummer.....

Alter.....

Ist der Hund mit seinen Alterserscheinungen noch einsatzfähig?

Impfungen:

Wurde der Hund regelmäßig geimpft?

Ja Nein

Staupe

☐
☐

Hepatitis

☐
☐

Tollwut

☐
☐

Leptospirose

☐
☐

Zwingerhusten

☐
☐

Parovirose

☐
☐

Datum der letzten Impfung:

Entwurmung: 4x jährlich kombiniert gegen Rund- und Bandwurm mit

.....

Veterinärmedizinische Untersuchung

normal

Ja Nein

- | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kopf / Nacken: | Kopfhaltung, Asymmetrie, Schwellungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Augen: | Lider, Bulbus, Conjunctiva, Sclera, Cornea, Iris, Linse, Sehfähigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ohren: | Gehörgang, Ausfluss/Entzündung, Hörfähigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Nase: | Aussehen, Ausfluss, Nasenhöhle, Schwellungen etc. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Fang / Hals: | Foetor, Maulschleimhaut, Lefzen, Zunge, Zähne
Gingiva, Tonsillen, Larynx, Mandibularlymphknoten
Hustenreiz, Venenpuls | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Rückenpartie: | Haltung, Schwellungen, Dolenz, sichtbare Alterationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Thorax: | Form, Atembewegung, Auskultation: Lunge/Herz, Puls | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Abdomen: | Form, Größe, Palpation: Spannung, Dolenz, Leber, Nieren, Milz, Blase, Prostata/Uterus, Auskultation: Peristaltik, Hernien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Genitalien: | Hoden, Vulva, Ausfluss, Penis, Neoplasien der Mamma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Beine / Pfoten: | Gliedmassenstellung, Deformitäten, Muskulatur, dolent stellen, Lymphknoten, Neoplasien, Beweglichkeit, Ballen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | | | |
| 12. Gang: | Gangart, Lahmheit, Ataxie, Paresis, Symptome einer Hüftgelenks- oder Ellbogengelenksdysplasie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Haut/Haarkleid | Hautfarbe, Geruch, Haarkleid: Veränderung, Verfärbung, Alopezie, Parasiten, Pilze | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Anus/ Perineum | Ekzeme, Neoplasien, Fisteln, Analbeutel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Allgemeines Temperament, Verhalten, Gewicht, Reaktion auf Untersuchungen und Eingriff | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Spezielle Befunde/Bemerkungen: ggf. umseitig

Datum/Stempel/Unterschrift d. Tierärztin/ Tierarzt