Gesundheitszeugnis für den Therapiehund 2027

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

Spezielle Befunde/Bemerkungen: ggf. umseitig

Datum/Stempel/Unterschrift d. Tierärztin/ Tierarzt