

Tierärztliches Gesundheitszeugnis

zur Abgabe eines Tieres in das Tierheim Dorf Mecklenburg

für folgendes Tier:

Name: _____

Geb. Datum: _____

Rasse: _____

Geschlecht: _____

Transponder/Tatoo-Nr.: _____

kastriert: ja nein

Angaben des Besitzers:

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

	Zutreffendes bitte ankreuzen!
Mir wird das Tier heute zum ersten Mal vorgestellt.	
Das Tier war schon einmal Patient in meiner Praxis.	
Ich bin der Haustierarzt/die Haustierärztin.	

	ja	nein	Bemerkungen
Allgemeiner körperlicher und Ernährungszustand:	---	---	Gewicht: kg
Sind die Augen in Ordnung?			
Sind die Ohren/äußeren Gehörgänge in Ordnung?			

	ja	nein	Bemerkungen
Sind Maul und Lefzen in Ordnung?			
Ist das Gebiss in Ordnung? Vollständiger Zahnwechsel Zahnstein Zahnfleischentzündung			
Sind Haut und Fell in Ordnung? tastbare Zubildungen Haut/Unterhaut Ektoparasiten/Flohkot Juckreiz			
Letzte Floh/Zecken/Milbenbehandlung	---	---	am mit
Letzte Entwurmung	---	---	am mit
Ist die Analregion in Ordnung und sauber?			
Sind die Hoden in Ordnung?			
Ist das Gesäuge in Ordnung? Sind vorausgegangene Trächtigkeiten bekannt?			
Ist das Gangbild in Ordnung?			
Sind die Gelenke in Ordnung?			
Gibt es Hinweise auf chronische oder degenerative Erkrankungen?			welche?
Werden sie bereits behandelt?			
Falls ja, Verwendete Medikamente Dauertherapie notwendig?	---	---	Therapie seit:
Sind die Pfoten/Ballen/Krallen in Ordnung?			
Auskultation des Herzens unauffällig?			
Auskultation der Lunge unauffällig?			
Palpation des Bauches unauffällig?			
Sind Allergien/Unverträglichkeiten bekannt?			
Impfstatus: Der Impfausweis liegt vor. Ist eine Auffrischungsimpfung erforderlich?			letzte Impfung gegen: erfolgte am: ist gültig bis:

Datum

Stempel, Unterschrift Tierarzt/Tierärztin

Kenntnis genommen:

Datum

Unterschrift des Besitzers