



Broholmer Deutschland e.V.
 Neukirchen 90
 24972 Steinbergkirche

Gesundheitszeugnis

Name des Hundes	Zuchtbuchnummer
Geburtsdatum	Y-Nummer (falls bekannt)
Besitzer Name	Vorname
Strasse/Hausnr.	PLZ, Ort

Allgemeinzustand

Normal	Übergewicht	Untergewicht
--------	-------------	--------------

Knochenbau und Bewegungsapparat

Lahmheit		Vorderhand	Hinterhand
Ja	nein	chronisch	zeitweilig
Spondylose/Wobbler Syndrom		ja	nein

Haut- Fellbeschaffenheit

Dermatitis	Ohren/Beine/ Körper
------------	---------------------

Herz-Kreislaufsystem

Normal	Problem *
--------	-----------

Atmungsorgane

Normal	Problem *
--------	-----------

Genitalien

Normal	Kryptorchismus (einseitig/beidseitig)
--------	---------------------------------------

Augen & Sehfähigkeit

Normal	Problem *
--------	-----------

Ohren & Gehör

Normal	Problem *
--------	-----------

Gebiss & Zähne

Normal	Problem *
--------	-----------

Zutreffendes bitte ankreuzen

* Bemerkungen/weitere Diagnosen:

Ort, Datum	Stempel/Unterschrift Tierarzt
------------	-------------------------------