



Broholmer Deutschland e.V.
Roikier 23
24972 Steinbergkirche

Gesundheitszeugnis

Name des Hundes

Wurfdatum

Zuchtbuchnummer

Besitzer Name

Vorname

Strasse/Hausnr.

PLZ, Ort

Allgemeinzustand *Zutreffendes bitte ankreuzen*

Normal Übergewicht Untergewicht

Knochenbau und Bewegungsapparat

Lahmheit: Vorderhand Hinterhand chronisch / zeitweilig

Spondylose/Wobbler Syndrom: ja nein

Haut- Fellbeschaffenheit

Dermatitis: *(zutreffendes unterstreichen)* Ohren / Beine / Ober- / Unterkörper / weitere *

Herz-Kreislaufsystem

Normal Problem *: _____

Atmungsorgane

Normal Problem *: _____

Augen & Sehfähigkeit

Normal Problem *: _____

Ohren & Gehör

Normal Problem *: _____

Gebiss & Zähne

Normal Problem *: _____

Genitalien

Normal Kryptorchismus: einseitig beidseitig kastriert

* Bemerkungen/weitere Diagnosen:

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Tierarzt