

**Tierärztliches Gesundheitszeugnis**

Name Katze/Kater:

Rasse:  Farbe:

Geschlecht:  Geburtsdatum:

Zuchtbuchnummer:  Chip ID:

**Untersuchung:**

Gewicht des Tieres:..... Gramm  hat Untergewicht  hat Übergewicht

Wurde ein Parasitenbefall festgestellt? Ja  Nein

Wenn ja Welcher? .....

Sind (äußere) Verletzungen vorhanden oder ersichtlich?  Ja  Nein

Wenn ja Welche? .....

Sind Anomalien vorhanden? (Knickschwanz o.ä.)  Ja  Nein

Wenn ja Welche? .....

Sind beide Augen in einem normalen und gesunden Zustand?  Ja  Nein

Ist eine Gebissfehlstellung vorhanden? (Kreuzbiss o.ä.)  Ja  Nein

Wenn ja Welche? .....

Ist der Nabel in einem normalen Zustand? (kein Nabelbruch o.ä.)  Ja  Nein

Ist das Herz in einem normalen und gesunden Zustand? Ja  Nein

Ist eine Gelenkanomalie /eingeschränkte Bewegungsfreiheit vorhanden?  Ja  Nein

Sind beide Hoden vorhanden und in den Hodensack vorgetreten?  Ja  Nein

Ergänzungen und Sonstiges: .....

.....

Das o.g. Tier wird für  zuchttauglich  transportfähig erklärt:  Ja  Nein

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Katze / Kater von mir untersucht worden ist.  
 Das Tier zeigt zum jetzigen Zeitpunkt keine Anzeichen einer auf Tier und/oder Mensch übertragbaren Krankheit. Auch der Verdacht einer auf Tier und/oder Mensch übertragbaren Krankheit liegt zurzeit nicht vor.

\_\_\_\_\_  
 Datum/Unterschrift/Stempel des Tierarztes