

Gesundheitszeugnis/Klinische Untersuchung

Name und Adresse des untersuchenden Tierarztes:

.....
.....

Hiermit wird bescheinigt, dass der Boxer

.....

Chip.Nr., geb.:

Rüde Hündin

Besitzer:

Adresse:

.....

frei von Augenerkrankungen,

wie Distichiasis mit Hornhautreizung und Dermoidsinus ist.

Es besteht augenscheinlich kein Hinweis auf Chondrodysplasie,

sowie eine ausgeprägte Brachycephalie und Brachygnathie.

Der Hund zeigt keine Atembeschwerden.

Gesamtbeurteilung: Am Tag der Untersuchung liegen

bezüglich der rassespezifischen Merkmale keine Beanstandungen vor.

Es liegen keine Qualzuchtmerkmale vor.

Ort, Datum

untersuchender Tierarzt, Praxisstempel