



Tierärztliches Gesundheitszeugnis
Veterinary Health Certification

Züchter/Breeder: _____ Straße/Street: _____

Ort/City: _____ PLZ/Zip: _____ Land/Country: _____

Tel./Phone: _____ e-mail: _____

Name der Katze/name of cat: _____ Rasse/breed: _____

Geb.Dat./date of birth: _____ Farbe/color: _____ Geschlecht/sex: w/f m/m

Transponder Nr.: _____ Reg.-Nr.: _____

kastriert/neutered: ja/yes nein/no Gewicht/weight: _____ g

Bei Zuchttieren mit weißer Fellfarbe Hörfähigkeitsuntersuchung/for solid whites for breeding examination concerning hearing-capability: _____

Impfungen/vaccinations: _____ Datum/date _____
_____ Datum/date _____
_____ Datum/date _____
_____ Datum/date _____

Tests und Impfungen auch im Impfpass nachzulesen/Read tests and vaccines also in vaccination certificate.

Klinische Untersuchung/Clinical Checkup:

	o.B./result negativ	auffällig/result positiv
Augen/eyes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ohren/ears	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gebiß/teeth	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr/>		
Schleimhäute/mucosa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lymphknoten/lymph nodes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herz/heart	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lunge/lungs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Brustkorb/thorax	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Skelettsystem/bones (ohne Röntgen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gelenke/joints	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

o.B./result negativ auffällig/result positiv

Zehenzahl/number of toes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schwanz/tail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nabel/navel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geschlechtsorgane w/sexual organs f	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hoden/testicles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haut/skin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fell/coat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ernährungszustand/nutritional status	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Temperatur/temperature	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesamteindruck/overall condition	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bemerkungen/remarks: _____

Zum Zeitpunkt der Untersuchung sind bei oben genannter Katze keine äußeren Anzeichen von auf den Menschen oder andere Tiere übertragbaren Krankheiten und kein Parasitenbefall erkennbar.
At time of examination no symptoms of contagious diseases or parasites could be found at this cat.

Datum/date

Stempel und Unterschrift des Tierarztes /
stamp and signature of the veterinarian