

Formular Eingangsuntersuchung durch Tierarzt



Art des Tieres:	<input type="checkbox"/> Hund	<input type="checkbox"/> Katze
Chipnummer:	_____	
Name des Tieres:	_____	
Geburtsdatum:	_____	
Datum der Übernahme:	_____	
Besitzer (Name & Anschrift):	_____ _____	

- Übereinstimmung der in Abs 1 Zi 1 und 3 genannten Dokumente
- Impfpass bzw EU-Heimtierausweis inkl. Nationalität des Tieres
- Bescheinigung für den innergemeinschaftlichen Handel bzw. bei Drittstaaten die grenztierärztliche Bescheinigung.
- allgemeiner Gesundheitszustand: _____
- Überprüfung auf Qualzuchtmerkmale gemäß §5 Abs.2 Z1 TSchG und auf stattgefundene Eingriffe
 - a) Atemnot, b) Bewegungsanomalien, c) Lahmheiten, d) Entzündungen der Haut
 - e) Haarlosigkeit, f) Entzündungen der Lidbindehaut und/oder der Hornhaut, g) Blindheit,
 - h) Exophthalmus, i) Taubheit, j) Neurologische Symptome, k) Fehlbildungen des Gebisses,
 - l) Missbildungen der Schädeldecke, m) Körperformen bei denen mit großer Wahrscheinlichkeit angenommen werden muss, dass natürliche Geburten nicht möglich sind
- Dokumentationen von durchgeführter Medikation und Therapie

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel des Tierarztes