

# Gesundheitscheck für Hunde



**Durch Besitzer/in auszufüllen:** Zutreffendes bitte ankreuzen **x**

Name	Name des Hundes		
Vorname	Rasse		
Strasse/Nr.	Jahrgang		
PLZ/Ort	Geschlecht	männl.	weibl. kastr.
Telefon/Mobile	Gewicht	kg	
E-Mail			
Hat Ihr Hund eine Unfall-/Krankenversicherung?		ja	nein
Wenn ja, welche?			

## Datum/Unterschrift Hundehalter/in

**Durch Tierarzt/in auszufüllen:** Zutreffendes bitte ankreuzen **x**

Guter Allgemeinzustand des Hundes	ja	nein		
Herz-/Kreislaufprobleme	ja	nein		
Atemwegserkrankungen	ja	nein		
Neurologische Symptome	ja	nein	welche?	
Gelenkdysplasie	ja	nein	wo?	
Hautprobleme	ja	nein		
Regelmässig geimpft/entwurmt	ja	nein		
Arthrose	ja	nein		
Hat der Hund Schmerzen	ja	nein	chronisch	bei Manipulation
Medikamente	ja	nein	welche?	
Relevante Operationen	ja	nein	welche/wann?	
Bemerkungen				

## Datum/Unterschrift Tierarzt/in und Praxisstempel

### Kynofit AG

Im Ifang 8, 8307 Effretikon  
 +41 (0)52 343 87 67  
 contact@kynofit.ch, kynofit.ch