



## Gesundheitsbescheinigung für Besuchs- und Therapiebegleithunde

(zur Vorlage am 1. Tag der Ausbildung. Bei fortlaufendem Einsatz des Hundes 1 x im Jahr zu kontrollieren)

Der Besuchs- und Therapiebegleithund ist einmal jährlich tierärztlich dahingehend zu untersuchen, ob seine gesundheitliche Eignung fortbesteht bzw. zu Beginn der Ausbildung eine Eignung vorliegt. Der Tierarzt bestimmt Art, Inhalt und Ausmaß dieser Untersuchung nach tierärztlichem Ermessen unter Berücksichtigung insbesondere

1. des Alters
2. der Lebensumstände
3. der Rasseprädisposition und des Geschlechts
4. der Besuchshunde- und Therapiebegleithundeart sowie
5. eventuell vorhandener Vorerkrankungen.

Ergeben sich bei der Untersuchung Befunde, die die gesundheitliche Eignung in Frage stellen, sind die erforderlichen weiteren Untersuchungen durchzuführen. Ergibt eine Untersuchung, dass der Besuchshund, Therapiebegleithund als Co-Therapeut nur unter Schmerzen, Leiden oder Schäden fortsetzen kann, entfällt seine gesundheitliche Eignung.

Name des Hundes:	
Geburtsdatum des Hundes:	
Chip-Nummer:	
Rasse:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> kastriert
Name des Besitzers:	

**Allgemeine Untersuchung/Gesundheitscheck:**

**Bekannte Erkrankungen, Diagnosen, Allergien**

**Allgemeiner Pflege- und Ernährungszustand**

**Sonstige gesundheitliche Beeinträchtigungen**

Datum: ggf. Präparat

**Gültigkeit der sonstigen Impfungen** (Staupe,

Parovirose, Leptospirose)

**Gültigkeit der Tollwutimpfung**

**Behandlung Endoparasiten** (Intervall gemäß

Packungsbeilage) /**neg. Stuhlprobe** (alle 3 Monate)

**Behandlung Ektoparasiten**

(Intervall gemäß Packungsbeilage)

Der Gesundheitszustand des oben genannten Hundes ist unauffällig. Die Untersuchung des Hundes ergibt keinen Hinweis auf Erkrankungen, die auf den Menschen übertragen werden können (Zooanthroponose). Nach den heutigen Untersuchungsergebnissen liegen keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen des Hundes vor, die den Einsatz als Besuchs-, Therapiebegleithund ausschließen würden.

-----  
Ort, Datum

-----  
Stempel, Unterschrift des Tierarztes