

GESUNDHEITSZEUGNIS

Rasse:	Deutscher Boxer
Farbe:	gestromt
Haar:	kurz
Geschlecht:	weiblich
Geburtsdatum:	11.8.2022
Name:	[REDACTED]
Mikrochipnummer:	[REDACTED]

Züchter: [REDACTED]
Besitzer: [REDACTED]

Im Rahmen der physikalischen Untersuchung habe ich **keine** visuelle oder auskultatorische **Befunde an dem Kreislaufapparat oder Bewegungsapparat** der oben genannten Hund gefunden.

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED] Stamp of Vet
[REDACTED]

City, Date

[REDACTED]