



KLEINTIERPRAXIS
MAAIKE DE LANGHE

Tierärztliches Gesundheitszeugnis

Hiermit bescheinigen wir Ihnen, dass bei Ihrem Hund

Name:	NOC
Rasse:	Mischling (Alaskan Husky/Schäferhund)
geboren am:	20.09.2023
Geschlecht:	männlich, kastriert
Chip-Nr.:	642094100219324

das Allgemeinbefinden, der Ernährungs- und Pflegezustand ohne Beanstandungen sind.

Insbesondere ist der Hund aus unserer heutigen Sicht für einen Einsatz als Therapie- oder Pädagogikbegleithund geeignet und dementsprechend gesundheitlich belastbar.

Der Hund ist zudem vollständig geimpft.

(Tollwut, Staupe, Hepatitis, Leptospirose, Zwingerhusten, Parvovirose)

Datum der letzten Impfung: 09.12.2024

Der Hund wird regelmäßig entwurmt.

Der Hund ist frei von Flöhen oder sonstigen Parasiten.

Dieses Dokument gilt für 1 Jahr.

25/6/25

BÜTGENBACH

Ort/Datum



MAAIKE DE LANGHE
+32 478 91 23 96
Wirtzfelder Weg 2
B-4750 Bütgenbach

Unterschrift/Stempel Tierarzt