Gesundheitscheck

Name: ____________________
Geburtsdatum: ____________________
Krankheiten, OPs: ____
Besonderheiten ____
____
____

Gesundheitscheck

- **Augen:** die Augen sind klar und sauber
- **Ohren:** die Ohren sind sauber und trocken
- **Maul:** das Maul ist trocken und hat keine Krusten o.ä.
- **Nase:** die Nase ist trocken und ohne Krusten
- **Krallen:** die Krallen sind sauber und kurz
- **Fell:** das Fell ist glänzend und dicht (bei langhaarigen Meerschweinchen auf Verfilzungen achten und gegebenenfalls das Fell schneiden)
- **Zähne:** die Zähne sind gerade, gleichmäßig abgenutzt und nicht zu lang
- **Kaudaldrüse:** das Fell um die Kaudaldrüse ist sauber und nicht verklebt
- **Perinealtasche:** die Perinealtasche ist sauber
- **Analregion:** die Analregion ist sauber
- **Gewicht:** das Gewicht ist konstant, Schwankungen bis maximal 50 g

Datum	**Gewicht**	**+ / - zur Vorwoche**	**Krankheiten, Behandlungen, Medikamente etc.**

Datum	Gewicht	+ / - zur Vorwoche	Krankheiten, Behandlungen, Medikamente etc.