

Untersuchung Osteochondrosis dissecans (OCD)

Name des Hundes: _____ Rasse: _____

Wurftag: _____ Geschlecht: _____

Chip/Täto.-Nummer: _____

Eigentümer Daten: _____

OCD im linken Schultergelenk		OCD im rechten Schultergelenk	
frei		frei	
Nicht frei		Nicht frei	

Bemerkung: _____

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Tierarzt