



Befundbogen für ED

Name des Hundes: _____ Besitzer des Hundes: _____
Rasse: _____ Name, Vorname: _____
Wurfstag: _____ Straße: _____
Zuchtbuchnummer: _____ PLZ, Ort: _____
Chipnummer: _____ Tel.: _____

Befund des untersuchenden Tierarztes:

links:		rechts:	
normal	<input type="radio"/> 0	normal	<input type="radio"/> 0
leichtgradige	<input type="radio"/> 1	leichtgradige	<input type="radio"/> 1
mittelgradige	<input type="radio"/> 2	mittelgradige	<input type="radio"/> 2
hochgradige	<input type="radio"/> 3	hochgradige	<input type="radio"/> 3

sonstige Bemerkungen:

Datum, Stempel und Unterschrift des Tierarztes