

Auswertung ED Untersuchung

Name des Hundes: _____

Rasse: _____

Zuchtbuch Nr.: _____ Wurfdatum: _____

Chipnummer: _____ Rüde Hündin

Name Besitzer: _____

ED – Beurteilung durch den Tierarzt:

Linke Seite

Rechte Seite

Kein Hinweis auf ED

Kein Hinweis auf ED

Leichte Form von ED

Leichte Form von ED

Mittlere Form von ED

Mittlere Form von ED

Schwere Form von ED

Schwere Form von ED

Anmerkungen zum Befund:

Datum der Ausstellung:

Stempel und Unterschrift des Tierarztes: