

## OCD Untersuchung

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Zuchtbuch Nr.: \_\_\_\_\_ Wurfdatum: \_\_\_\_\_

Chipnummer: \_\_\_\_\_ Rüde  Hündin

Name Besitzer: \_\_\_\_\_

OCD – Beurteilung durch den Tierarzt:

### OCD-BEFUND SCHULTER

LINKS frei  nicht frei

RECHTS frei  nicht frei

### OCD-BEFUND SCHULTER

LINKS frei  nicht frei

RECHTS frei  nicht frei

Anmerkungen zum Befund:

---

---

Datum der Ausstellung:

Stempel und Unterschrift des Tierarztes: