



Morbus Legg-Calvé-Perthes (LCP) – Befundbogen

Rasse : _____ Name des Hundes : _____

Geschlecht : _____ Chip-Nr.: _____

Wurfstag : _____

Besitzer des Hundes : _____

Anschrift & Telefonnummer : _____

Chipnummer des Hundes wurde überprüft und stimmt mit der Chipnummer in der Ahnentafel überein.

Röntgenauswertung & Beurteilung

LCP Grad

	Links	Rechts
0	Frei	Frei
1	Verdacht	Verdacht
2	nicht frei	nicht frei

Bemerkungen :

<p>Der unterzeichnende Tierarzt bestätigt, dass er über die erforderlichen Instrumente / Ausrüstung sowie das spezielle Fachwissen zur Beurteilung des oben stehenden Befundes verfügt.</p> <p>Datum</p>	<p>Stempel & Unterschrift des Untersuchenden Tierarztes</p>
--	---