

VÁLLIZÜLETI OCD ÉRTÉKELŐ LAP

Kutya neve: Neme: szuka / kan

Fajtája:

Törzskönyv: Chip:

Színe: Szül. dátum:

Tul. Neve: Címe:

A röntgenfelvételt készítő állatorvos nyilatkozata:

Igazolom, hogy a fent nevezett kutyáról készítettem a felvételt. A felvételt nem megváltoztatható módon az alábbi szám jelöli:

.....

Az állatot megfelelő módon szedáltam

Dátum P.h. Aláírás

OCD értékelés (kérjük nem kitölteni)

OCD JOBB VÁLLIZÜLET IGEN / NEM

OCD BAL VÁLLIZÜLET IGEN / NEM

Dátum Értékelő állatorvos aláírás P.h.