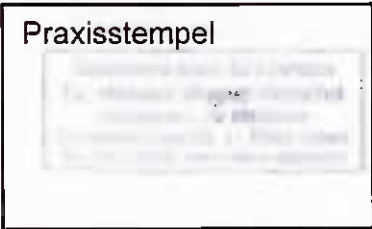


Dentalstatus Hund

Checkliste zur Überprüfung der Vollständigkeit des Gebisses



Untersuchungsdatum: 22.02.2013

Besitzer:

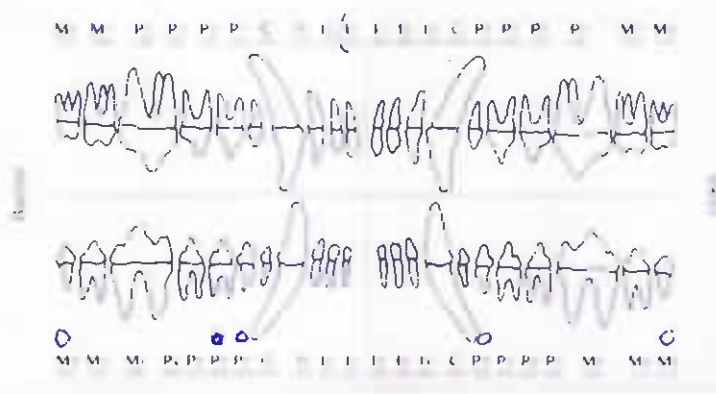
Name, Vorname	von Ostrowski, Srenja
Strasse	Am Teich 5
PLZ, Ort	23858 Heidekamp

Hund:

Name	Rubino Vigor Gemini	Rasse	Boston Terrier
Alter	knapp 10 Monate	Geschlecht	männlich
Chip	94100001332511	Tät	J 047

Anamnese:

Befunde:



o fehlt; # frakturiert

Kommentar: P₂ re UK füllbar, nicht durchgehender

Der untersuchende Tierarzt:

Ort, Datum: Lübeck, d. 22.02.2013 Unterschrift: [Signature]