Anhang 1: Befundbogen für die Dokumentation der klinischen Untersuchung

Betrieb **PK oder Steri** **Datum:**

HG	Stall-Nr.	Vorbericht	Uterus	Ovar links	Ovar rechts	Ausfluss	Spekulum	Bürste	BCS	Allg.befinden sonst. Befund	Diagnose	Therapie
				◯	◯					0 1 2 3		
				◯	◯					0 1 2 3		
				◯	◯					0 1 2 3		
				◯	◯					0 1 2 3		
				◯	◯					0 1 2 3		
				◯	◯					0 1 2 3		