



**IG RasseHunde Züchter
(RhZ)**

1. Vorstand: Frau Christine Andres, Hamburger Str. 80, 63073 Offenbach a. Main

Tel. 069 / 89999241

Bitte ausgefüllt einsenden an Frau Roswitha Link, Horster Hauptstr.17,D-26446 Friedeburg

<http://www.cdk-eborn.de>

Befundbogen Augenuntersuchung (für 12 Monate)

Die Auswertung des Hundes:

Name des Hundes:

Rasse: _____ Varietät: _____

Geschlecht: männlich weiblich Wurfstag: _____

Fellfarbe:

Augenfarbe links: _____ Augenfarbe rechts: _____

Fellfarbe des Hundes: _____

Chip-Nr.: _____ Zuchtbuch-Nr. _____

Eigentümer: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Mit der Unterschrift bestätigt der Eigentümer des Hundes, dass der oben beschriebene Hund, das zur Untersuchung vorgestellte Tier ist. Er versichert, dass keine Korrekturoperationen vorgenommen wurden.

Ort, Datum

Unterschrift des Eigentümers

hat folgende(n) Befund(e) ergeben:

	frei	zweifelh.	nicht frei		frei	vorl. nicht frei	nicht frei
1. Katarakt (kongenital)				2. Katarakt (nicht kongenital)			
3. PHTVL/PHPV				4. PED (Retinadystrophie)			
5. CEA (Collie Augenanom.)				6. PRA (Retinadegeneration)			
7. RD (Retinadysplasie)				8. Entropium			
9. NI – Hypoplasie/Mikropapille				10. Ektropium/Makroblepharon			
11. MPP (Membrana pupillaris persistens)				12. Linsenluxation			
13. sonstige				14. Distichiasis/ ektopische Zilien			

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Tierarztes