

Befundbogen Augenuntersuchung

CDK Geschäftsstelle und Zuchtbuchamt: Roswitha Link
Horster Hauptstr.17- D-26446 Friedeburg



Club der Kleinhunde Ebern e.V.

Name des Hundes (lt. Ahnentafel):	Rasse:	Geschlecht: Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/>
Farbe:	Zuchtbuchnummer:	Chipnummer:
Wurfstag:	Eigentümer des Hundes:	Straße: PLZ/Ort: Tel.: Email:

Untersuchungsergebnisse:

rechts 			links 		
-------------------	--	--	------------------	--	--

Der unterzeichnete Tierarzt hat den o. g. Hund heute im Rahmen des Programms zur Bekämpfung erblicher Augenkrankheiten untersucht und dabei folgendes festgestellt:

<input type="checkbox"/> Linsenluxation	<input type="checkbox"/> Korneadystrophie	<input type="checkbox"/> Dysplastisches Ligamentum pectinatum	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	betrifft nur die CEA Kolobom <input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> zweifelhaft <input type="checkbox"/> nicht frei
<input type="checkbox"/> Distichiasis	<input type="checkbox"/> Primärglaukom	<input type="checkbox"/> Entropium	<input type="checkbox"/> Ektropium	<input type="checkbox"/> Mikrophthalmie

Collie Eye Anomalie (CEA) Retinadysplasie (RD) Persist. Hyperpl.-Tunica Vasc.(PHTV/PHPV) Grauer Star (Katarakt) Hypoplasie mikropapille Progressive Retina Atrophie (PRA)	<input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> frei	<input type="checkbox"/> zweifelhaft <input type="checkbox"/> zweifelhaft <input type="checkbox"/> zweifelhaft <input type="checkbox"/> zweifelhaft <input type="checkbox"/> zweifelhaft <input type="checkbox"/> zweifelhaft	<input type="checkbox"/> nicht frei <input type="checkbox"/> nicht frei <input type="checkbox"/> nicht frei <input type="checkbox"/> nicht frei <input type="checkbox"/> nicht frei <input type="checkbox"/> nicht frei
--	--	--	--

Untersuchungstechnik:

☐ Mydriatikum | ☐ Ophthalmoskopie ☐ dir. ☐ indir. | ☐ Spaltlampe | ☐ Tonometrie | ☐ Gonioskopie

Besondere Bemerkungen: _____

Der unterzeichnete Tierarzt versichert, dass ihm die Originalahnentafel vorgelegt und die Identität des Hundes überprüft wurde.

Unterschrift des Eigentümers _____

Ort / Datum

Unterschrift, Praxisstempel _____