Dachverband Deutscher Hundeclubs
Uniona Cynologa Internationale e.V.
Zuchtbuchstelle Ingo & Melanie Vetter
Ziegelstr. 16 / 47443 Moers
Tel: 02841-4087950 Fax: 02841-9491255
Mail: zba@ddhc-uci.de

BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Name des Hundes		**Rasse**		**Rüde () Hündin ()**	
Name Hunde-halter		**Adresse Hunde-halter**			
Zucht-Buch-NR.		**Wurf-Datum**		**Chip Nr.**	

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

Linsenluxation ()	**Korneadystrophie ()**	**() Dysplastisches Ligamentum pectinatum**	**Rechts ()**	**Links ()**
Distichiasis ()	**Primärglaukom ()**	**Entropium ()**	**Ektropium ()**	**Mikrophthalmie ()**

Collie Eye Anomalie	**CEA**	**Frei ()**	**Zweifelhaft ()**	**Nicht Frei ()**
Retinadysplasie	**RD**	**Frei ()**	**Zweifelhaft ()**	**Nicht Frei ()**
Persist. Hyperpl. Tunica Vasc.	**PHTV PHPV**	**Frei ()**	**Zweifelhaft ()**	**Nicht Frei ()**
Grauer Star	**Katarakt**	**Frei ()**	**Zweifelhaft ()**	**Nicht Frei ()**
Hypoplasie Mikropapille		**Frei ()**	**Zweifelhaft ()**	**Nicht Frei ()**
Progressive Retina Atrophie	**PRA**	**Frei ()**	**Zweifelhaft ()**	**Nicht Frei ()**

Untersuchungstechnik

Mydriatikum ()	**Ophthalmoskopie dir. () indir. ()**	**Spaltlampe ()**	**Tonometrie ()**	**Gonioskopie ()**

Besondere Bemerkung : _____

_____

Die Identität des Hundes wurde überprüft, eine Kopie des Abstammungsnachweises wurde vorgelegt, und wird dem ZBA mit diesem Befund zugestellt	**Der unterzeichnende Tierarzt bestätigt, das er über spezielles Fachwissen zur Beurteilung erblicher Erkrankungen des Auges verfügt**

Ort / Datum:.....Unterschift des Hundehalters.....

Ort/Datum.....Unterschift Stempel des Tierarztes.....