



Club für Britische Hütehunde e.V. Befundbogen Augenuntersuchung



Zwingername: _____
 Name: _____
 Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____

Name des Hundes: _____
 Rasse: _____
 Zuchtbuch-Nr.: _____ Chip-Nr.: _____
 Farbe/Kennz.: _____ Wurfdat.: _____
 Name Tierarzt: _____

Untersuchungstechnik

Ophthalmoskopie direkt
 Ophthalmoskopie indirekt

Tonometrie
 Gonioskopie

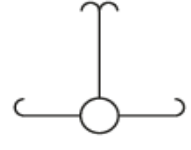
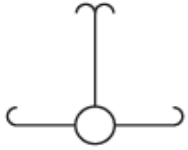
Mydriatikum
 Spaltlampe

PLZ TA: _____

Untersuchungsergebnisse

links

rechts



Anmerkungen:

Augenerkrankung Nr.: Geringgradig Hochgradig Kammerwinkelweite Eng (mittelgradig) Verschluss (hochgradig)

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

	frei	zweifelh.	nicht frei		frei	zweifelh.	nicht frei
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)				Iris Linse Kornea Vorkammer	10. Kammerwinkel-anomalie (ICAA)		Geringgradig Mittelgradig Hochgradig
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)				Grad 1 Grad 2-6	11. Entropium/Trichiasis 12. Ektropium/Makroblepharon 13. Distichiasis/ektopische Zellen 14. Korneadystrophie		
3. Katarakt (kongenital)					15. Katarakt (nicht-kongenital)		Wenn Katarakt nicht frei: Cortikalis Pol.Post Nuklearis Sonstige Linsentrübung
4. Retinadysplasie (RD)				(Multi)fokal Geografisch Total	16. Linsenluxation (primär) 17. Retinadegeneration (PRA) 18. Sonstiges:		
5. Hypoplasie/Mikropapille							
6. Collie Eye Anomaly	nicht sichtbar	zweifelh.	sichtbar				
Choroidale Hypoplasie (Normvariante Collie)	frei	zweifelh.	nicht frei				
7. Kolobom							
8. Netzhautablösung							
9. Sonstiges:							

Nur bei Welpenuntersuchungen von kompletten Würfen eintragen. Anzahl der Welpen: _____ eines Wurfes: _____ davon CH nicht sichtbar.

Die Identität des Hundes wurde überprüft, eine Fotokopie des Abstammungsnachweises wurde vorgelegt und wird der zuständigen Erfassungsstelle zugeleitet.

Der unterzeichnende Tierarzt versichert und bestätigt, dass er über die erforderliche instrumentale Ausrüstung (direktes und indirektes Ophthalmoskop, Spaltlampe) sowie über das spezielle Fachwissen zur Beurteilung erblicher Erkrankungen des Auges verfügt.

Unterschrift des Eigentümers: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift/Stempel: _____