



Befundbogen für Augenuntersuchung

Name des Hundes: _____ Besitzer des Hundes: _____

Rasse: _____ Name, Vorname: _____

Wurfstag: _____ Straße: _____

Zuchtbuchnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Chipnummer: _____ Tel.: _____

Augenfarbe links: _____

Augenfarbe rechts: _____

Befund des untersuchenden Tierarztes:

	frei	zweifelhaft	nicht frei		frei	zweifelhaft	nicht frei
Katarakt(kongenital)				RD (Retinadysplasie)			
Katarakt (nicht kongenital)				Entropium			
PHTVL/PHPV				NH –Hypoplasie/Mikropapille			
PED (Retinadystrophie)				Ektropium/Makroblepharon			
CEA (Collie Augenanom.)				MPP (Membrana pupillaris persistens)			
PRA (Retinadegeneration)				Linsenluxation			
Sonstige:				Distichiasis/ ektopische Zilien			

Bemerkungen: _____

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität
des Hundes mittels Abstammungsnachweis überprüft hat.

_____ Datum, Stempel und Unterschrift des Tierarztes