



BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

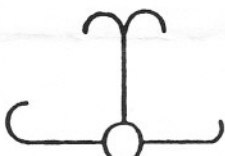
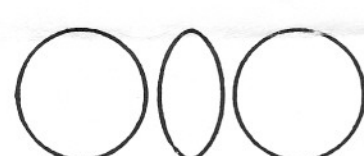

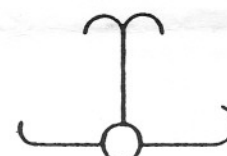
Klub: _____ Rasse: Picard
 Name des Hundes: Zola (Léon) Geschlecht: Rüde
 Eigentümer: Andrea Wodarczyk Farbe/Kennz.: _____
 Straße: Scherfbachtalstr. 122 Wohnort: 51519 Odenthal Wurfdatum: 21.05.00

Zuchtbuch-Nummer: LOSH0873141
 Tätowier-Nummer: BHCSEN



Untersuchungstechnik

Mydriatikum ja Ophthalmoskopie dir. ja / indir. ja Spaltlampe ja Tonometrie ja Gonioskopie ja

Untersuchungsergebnisse

	rechts		links		
temp.					temp.
Foto ja					Foto ja
S. K. T. Schiöz	Ant.	Post.	Ant.	Post.	S. K. T. Schiöz
	5,0 g _____	_____	5,0 g _____	_____	
	7,5 g _____	_____	7,5 g _____	_____	
_____ mm HG	10,0 g _____	_____	10,0 g _____	_____	_____ mm HG

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

Linsluxation <input type="checkbox"/>	Primärglaukom <input type="checkbox"/>	dyspl. Lig. pect. <input type="checkbox"/>	re.	li.
				
Distichiasis <input type="checkbox"/>	Trichiasis <input type="checkbox"/>	Entropium <input type="checkbox"/>	Tränenpunktatresie	
			Mikrophthalmie <input type="checkbox"/>	
Collie Eye Anomalie	CEA	<u>frei</u>	zweifelhaft	nicht frei
Retina Dysplasie	RD	<u>frei</u>	zweifelhaft	nicht frei
Persist. Hyperpl.-Tunica Vasc.	PHTVL/PHPV	<u>frei</u>	zweifelhaft	nicht frei
Grauer Star	Katarakt	<u>frei</u>	zweifelhaft	nicht frei
Progressive Retina Atrophie	PRA	<u>frei</u>	zweifelhaft	nicht frei

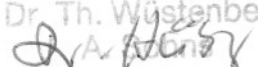
Besondere Bemerkungen: _____

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

Unterschrift des Eigentümers: A. Wodarczyk

Ort: UStn Datum: 5.10.2001

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.

Dres. U. u. H. Hüby
 Dr. Th. Wüstenberg

 Unterschrift/Stempel
 Breuerstr. 24 · 51103 Köln (Kalk)
 Telefon 02 21 / 85 30 07

Nachdruck verboten