

Internationaler Verein der Rassehundezüchter IVR-IVRA

IVR-IVRA



Internationaler Verein der Rassehundezüchter

Zuchtbuchstelle: M. Kosian, Oberer Kanal 33, 86668 Karlshuld
 Telefon: 08454/95167 Fax: 95168 Email: zuchtbuchstelle@gmail.com

IVR-IVRA



Internationaler Verein der Rassehundezüchter

Augenuntersuchung

Name des Hundes:		
Rasse:		
Wurfstag:		
Geschlecht:		
Zuchtbuch Nr.:		
Chip-/Täto Nr.:		
Fellfarbe:		
Augenfarbe	links:	rechts:

Eigentümer:		
Strasse:		
PLZ/ Ort:		

Mit der Unterschrift bestätigt der Eigentümer des Hundes, dass der oben genannte Hund das zur Untersuchung vorgestellte Tier ist!

 Ort, Datum

 Unterschrift Eigentümer

Beurteilung / Diagnose

Der oben genannte Hund ist zurzeit frei von vererbbaaren Augenkrankheiten:

Ja Nein vorläufig nicht frei zweifelhaft

Bemerkung des Tierarztes/nicht frei von: _____

Frei: Keine Anzeichen der genannten Erkrankung. „Nicht frei“: Die klinischen Anzeichen der genannten erblichen Erkrankungen sind vorhanden. „Zweifelhaft“: Sehr geringe Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte erblichen Erkrankungen zutreffen, die Veränderungen sind aber ausreichend spezifisch. „vorläufig Nicht frei“: Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische Anzeichen der genannten erblichen Erkrankungen. Eine genaue Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in ____ Monate

Ergebnisse:	frei	zweifelhaft	nicht frei		frei	Vorl.nicht frei	Nicht frei
1. Katarakt (kongenital)				2. Katarakt(nicht kongenital)			
3. PHTVL/PHPV				4. PED (Retinadystrophie)			
5. CEA (Collie Augenanomalie)				6. PRA (Retinadegeneration)			
7. RD (Relinadysplasie)				8. Entropium			
9. N-Hypoplasie/Mikropapille				10. Ektropium/Makroblepharon			
11. MPP (Membrana pupillaris persistens)				12. Linsenluxation			
13. sonstige:				14. Distichiasis/ektopische Zilien			

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes mittels Abstammungsnachweis und Kontrolle der Chipnummer /Tätowierung überprüft hat!

 Ort, Datum

 Unterschrift/Stempel Tierarzt