



Föderation Canis Germany e.V.
D-83053 Kolbermoor, Postfach 1146
<http://www.fcgev.de>
Tel. 08061 / 343 988
Fax 08061 / 343 987

Augenuntersuchung – Befundbogen

Hunderasse..... Rüde/Hündin

Name des Hundes.....

Geworfen am..... Tätto/Chip Nr.

Ahnentafel-Nr.....Kürzel-Verband.....

Eigentümer Telefon.....

Unterschrift und Einverständnis

Des Eigentümers / Besitzers:

Untersuchungstechnik Ankreuzen:

Mydriatikum ja/nein | Ophthalmoskopie: direkt ja/nein | indirekt ja/nein | Spaltlampe ja/nein |
Tonometrie ja/nein | Gonioskopie ja/nein

Der Tierarzt hat den o.g. Hund heute auf Augenkrankheiten untersucht

(Ziffer 0=nicht Untersucht, 1=ok, 2=Auffällig, 3=Erkennbar)

Linsluxation Primärglaukom Dyspl. Lig. Pect. Entropium Ektropium

Distichiasis Trichiasis

Der Hund wurde anhand der Ahnentafel überprüft. ja | nein

Die Chip Nr. wurde überprüft und stimmt mit der Ahnentafel Eintragung überein ja nein

Der Hund war nicht mit einem Transponder gekennzeichnet, es wurde ein Chip mit der Nummer
Chip-Nr.:..... implantiert. ja nein

		frei	nicht -frei
Collie Eye Anomalie	CEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retina Dysplasie	RD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persist. Hyperpl. Tunica. Vasc	PHTVL/PHPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grauer Star	Katarakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Progressive Retina Atrophie	PRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Wiederholungsuntersuchung zwingend in _____ ja nein

Anmerkung.....

.....

Tierarzt:.....

Datum..... Unterschrift / Stempel.....

Nachdruck und Vervielfältigung verboten, die Verwendung ist nur Verbandsmitgliedern und Hundebesitzern mit einer Ahnentafel der FCG e.V. (vormals BRV) oder Mitgliedern von angeschlossenen Partnern gestattet. ©

Für die Augenuntersuchung nur diesen Befundbogen verwenden, DOK Blätter werden nicht anerkannt!