Europäische Kynologische Union e.V. Ingolstadt

Geschäftsstelle:
Fam. E r n s t – Kistnerstr. 2 – 85051 Ingolstadt – 08450-8765 – Fax 08450-7692
DHZ SV e.V.- Sparkasse Ingolstadt – BLZ 721 500 00 – Kto-Nr. 130 443 IBAN-Nr.: DE63721500000000130443 BICSWIFT-Code: BYLADEM1ING

BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

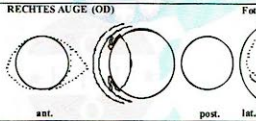
Tier - Daten	Rasse: Rhodesian Ridgeback	Farbe: Braun
Name	Nelimute Halina	
ZB-Nr.	R1201609887 Wurfdatum: 24.06.2016	Rüde ☐ Hündin ☒
Chip-Nr.	934000011165892	Täto-Nr.

Eigentümer	Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass der oben beschriebene Hund mit dem zur Untersuchung vorgestelltem Tier identisch ist. Außerdem bin ich mit den Bestimmungen des Untersuchungsprogrammes und der Veröffentlichung und Verwendung für zweckdienliche Zwecke des Untersuchungsergebnisses einverstanden.	
Name	Geisler Claudia	Unterschrift Eigentümer
Adresse	Straße: Sommerberg 1/1	
	Ld: D PLZ: 78078 Wohnort: Niedereschach-Fischbach	

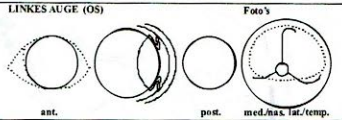
Identifikation durch den untersuchenden Tierarzt					
	Tätowierungs-Kontrolle	richtig ☐	unleserlich ☐	falsch ☐	fehlt ☒
	Chip-Kontrolle	richtig ☒		falsch ☐	fehlt ☐
		Neuer Chip ☐	Nr.:		

Untersuchung	**Standardmethode**	Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie und Spaltlampen-Biomikroskopie ≥10x	
	Zusätzlich	☒ direkte Ophthalmoskopie	☐ Weitere:
		☐ Gonioskopie (ohne Mydriatikum)	
		☐ Tonometrie (Applanation, ohne Mydriatikum)	Eine zusätzliche präzisierende Urkunde ist nötig bei einer weiteren Methode
		☐ Foto	

RECHTES AUGE (OD) — **Foto's**



LINKES AUGE (OS) — **Foto's**



Anmerkungen		gering ☐	mittelgradig ☐	hochgradig ☐
		Nukleär ☐	post. Pol ☐	diffus ☐
N.B.: nicht frei von:		Name der Erkrankung / Die Erblichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt		

Ergebnisse

* „Frei": keine Anzeichen der genannten Erkrankung
* „Nicht frei": Die klinischen Anzeichen der genannten erblichen Erkrankungen sind vorhanden

** Sehr geringe Anzeichen, die möglicher Weise auf die genannten erbliche Erkrankungen zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch

*** Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische Anzeichen der genannten erblichen Erkrankungen. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in Monaten

	* frei	** zweifelhaft	* nicht frei		* frei	*** vorläuf. nicht frei	* nicht frei
Membrana pupillaris persistens (MPP)	☒	☐	☐	Entropium	☐	☐	☐
Persistierende hyperpl.Tunica vasculosa lentis/pers Primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	☒	☐	☐ Grad 1 ☐ Grad 2 - 6	Ektropium /Makroblepharon	☐	☐	☐
Katarakt (kongenital)	☒	☐	☐	Distichiasis /ektopische Zillen	☐	☐	☐
Retinadysplasie (RD)	☒	☐	☐ ☐ fokal ☐ geografisch ☐ total	Katarakt (nicht-kongenital	☐	☐	☐
NII-Hypoplasie/Mikropapille	☒	☐	☐	Linsenluxation Prim.)	☐	☐	☐
Collie Augenanomalie (CEA)	☒	☐	☐ ☐ choroid.Hypopl. ☐ Kolobom ☐ sonstige	Retinadegeneration (PRA)	☐	☐	☐
Sonstige:		☐	☐	Retinadystrophie (PED)	☐	☐	☐
Goniodysplasie (nur nach Gonioskopie)	☐	☐	☐	Sonstige		☐	☐

Bisherige Untersuchung	ja ☒	nein ☐	**Ergebnis**	frei ☒	nicht frei ☐	vorläufig nicht frei ☐	zweifelhaft ☐

Untersuchender Tierarzt

Oben beschriebenes Tier wurde vom unterzeichnenden Tierarzt selbst untersucht und die oben genannten Befunde nach den Richtlinien des Untersuchungsprogramms erhoben.

Adresse / lesbarer Stempel des untersuchenden Tierarztes

Europäische Kynologische Union EKU Sitz Ingolstadt

Tierärztliches Kleintierzentrum Villingen
Dr. med. vet. K.-A. Riegger
Margarethe-Scherb-Str. 15
78052 VS-Villingen
Tel.: 07721/88 78 39-0

Villingen, 23.10.16
Ort – Datum

Unterschrift des untersuchenden Tierarztes

©2012pe EKU e.V.