

Initiative

FAIR_{e.v}

gesund.typvoll.gemeinsam



Befundbogen Augenuntersuchung

Zuchtnamen: _____

Rufname: _____ Farbe: _____

Rasse: _____

Geboren am: _____ Geschlecht: ☐ Hündin ☐ Rüde

Chipnummer: _____ Zuchtbuchnummer: _____

☐ Chipnummer stimmt mit den Angaben des Besitzers überein.

Vorstellung zur Augenuntersuchung am: _____

Diagnose:	frei	unklar	nicht frei
Progressive Retina Atrophie (PRA)	☐	☐	☐
Katarakt (kongenital)	☐	☐	☐
Katarakt (nicht kongenital)	☐	☐	☐
PHTV/PHPV	☐	☐	☐
CEA	☐	☐	☐
Retinadysplasie (RD)	☐	☐	☐
Kolobom	☐	☐	☐
Distichien	☐	☐	☐
Sonstige Auffälligkeiten	☐	☐	☐

Bemerkungen: _____

Datum Unterschrift Tierarzt/Stempel:

Unterschrift Besitzer/Halter: