

Augenuntersuchung

Name des Hundes: _____ Rasse: _____

Wurfstag: _____ Geschlecht: _____

Chip/Täto.-Nummer: _____

Eigentümer Daten: _____

Untersuchungsmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie

Datum der Untersuchung: _____

keine Anzeichen zweifelhaft nicht frei

Progressive Retinaatrophie (PRA)	☐	☐	☐
Hereditärer Katarakt (HC)	☐	☐	☐
Retinadysplasie (RD)	☐	☐	☐
Hypoplasie-/Mikropapille	☐	☐	☐
Collie Augenanomalie (CEA)	☐	☐	☐
Entropium/Trichiasis	☐	☐	☐
Ektropium/Makroblepharon	☐	☐	☐
Distichlasis / ektopische Zilien	☐	☐	☐
Korneadystrophie	☐	☐	☐
Katarakt (nicht kongenital)	☐	☐	☐
Linsenluxation (primär)	☐	☐	☐
Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	☐	☐	☐
Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	☐	☐	☐

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Tierarzt