



Rasse: Schnauzer, schwarz Rassezuchtverein: Pinscher-Schnauzer-Klub 1895 e.V.

Eigentümer: Marcel Ganßen

PLZ / Wohnort: 26409 Wittmund Straße: Leerhofes Geest 14

Name des Hundes: Ruel vom Harlingerland  männlich  weiblich

Wurftag: 04.03.2020 Chip-Nr. / Tätö-Nr.: 246098800123313 ZB.-Nr.: VDHS20 51005256

Die Identität des Hundes wurde überprüft, eine Fotokopie des Abstammungsnachweises wurde vorgelegt und wird der zuständigen Erfassungsstelle zugeleitet.

Ort, Datum: Wittmund, 02.09.2021 Unterschrift des Eigentümers:

### Untersuchungstechnik

Mydriatikum  ja Ophthalmoskopie dir.  ja / indir.  ja Spaltlampe  ja Tonometrie  ja Gonioskopie  ja

### Untersuchungsergebnisse

	rechts		links		
temp.					temp.
Foto ja	Ant.	Post.	Ant.	Post.	Foto ja
S. K. T. Schiöz	5,0 g	_____	5,0 g	_____	S. K. T. Schiöz
<u>Tonwert</u>	7,5 g	_____	7,5 g	_____	<u>Tonwert</u>
<u>15</u> mm HG	10,0 g	_____	10,0 g	_____	<u>15</u> mm HG

Nachdruck verboten

Der unterzeichnende Tierarzt hat den o. g. Hund heute im Rahmen des Programms zur Bekämpfung erblicher Augenkrankheiten untersucht und dabei Folgendes festgestellt:

- |   |  |  |                                      |   |
|---|--|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Linsenluxation | <input type="checkbox"/> Primärglaukom | <input type="checkbox"/> dyspl. Lig. pect. |                                      |   |
| <input type="checkbox"/> Distichiasis   | <input type="checkbox"/> Trichiasis    | <input type="checkbox"/> Entropium         | <input type="checkbox"/> Ektropium   | <input type="checkbox"/> Mikrophthalmie |
| Collie Eye Anomalie                     | CEA                                    | <input checked="" type="checkbox"/> frei   | <input type="checkbox"/> zweifelhaft | <input type="checkbox"/> nicht frei     |
| Retina Dysplasie                        | RD                                     | <input checked="" type="checkbox"/> frei   | <input type="checkbox"/> zweifelhaft | <input type="checkbox"/> nicht frei     |
| Persist. Hyperpl.-Tunica Vasc.          | PHTVL/PHPV                             | <input checked="" type="checkbox"/> frei   | <input type="checkbox"/> zweifelhaft | <input type="checkbox"/> nicht frei     |
| Grauer Star                             | Katarakt                               | <input checked="" type="checkbox"/> frei   | <input type="checkbox"/> zweifelhaft | <input type="checkbox"/> nicht frei     |
| Progressive Retina Atrophie             | PRA                                    | <input checked="" type="checkbox"/> frei   | <input type="checkbox"/> zweifelhaft | <input type="checkbox"/> nicht frei     |

### Besondere Bemerkungen:

\_\_\_\_\_



Untersucher

Der unterzeichnende Tierarzt versichert und bestätigt, dass er über die erforderliche instrumentale Ausrüstung (direktes und indirektes Ophthalmoskop, Spaltlampe) sowie über das spezielle Fachwissen zur Beurteilung erblicher Erkrankungen des Auges verfügt.

Ort, Datum: Bad Zwischenahn, 02.09.2021

Ort, Datum

Unterschrift, Praxisstempel

(Praxisstempel bitte auch auf Durchschlägen einfügen)

Verteiler: 1. Tierarzt (weiß)

2. **Tierärztliche Praxis**

3. Dr. Hartwig Wilken

0441 8007045

August-Hinrichs-Straße