

Rasse: Collie Rough Rassezuchtverein: Deutscher Collie Club e.V.  
 Eigentümer: Sabine Klein König  
 PLZ/Wohnort: 53224 Bad Honnef Straße: Hausweg 42a  
 Name des Hundes: King of the Mountain  männlich  weiblich  
 Wurfstag: 26.05.15 Chip-Nr./Tato-Nr.: 2700945002AAT10 ZB-Nr.: DK11122

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

Ort, Datum: 18.07.15 Unterschrift des Eigentümers: [Signature]

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

### Untersuchungsergebnisse

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

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"/> Linsluxation	<input type="checkbox"/> Primärglaukom	<input type="checkbox"/> dyspl. Lig. pect.	
<input type="checkbox"/> Distichiasis	<input type="checkbox"/> Trichiasis	<input type="checkbox"/> Entropium	<input checked="" type="checkbox"/> *Tränenpunktarresie
<input type="checkbox"/> Ektropium	<input type="checkbox"/> Mikrophthalmie		

Collie Eye Anomalie	GEA	<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:

---

Der unterzeichnende Tierarzt versichert und bestätigt, dass er über die erforderliche instrumentale Ausrüstung (direktes und indirektes Ophthalmoskop, Spaltlampe) sowie über das spezielle Fachwissen im Bereich der Augenkrankungen des Auges verfügt.

Untersucher: Dr. med. vet. Mannus Verteiler: 1. Tierarzt (weiß)  
 2. Rassezuchtverein (rot)  
 3. Eigentümer (gelb)

18.07.15 Tierarztpraxis - 811846  
 Kaiser-Friedrich-Ring 69  
 65185 Wiesbaden Unterschrift, Praxisstempel  
 (Praxisstempel bitte auch auf Durchschlägen einfügen)