

# Datenblatt für Augenuntersuchung im Rahmen der Zuchtuntersuchung

## **Tier**

Name des Hundes (Zuchtname wie im Stammbaum stehend):

\_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Wurfdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht (männlich/weiblich): \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Zuchtbuchnummer: \_\_\_\_\_ Mikrochipnummer: \_\_\_\_\_

Zuchtverband/Club: \_\_\_\_\_

Bisherige ECVO Augenuntersuchung für Zucht (Ja/Nein): \_\_\_\_\_

Falls „Ja“, Datum der letzten Untersuchung: \_\_\_\_\_

Resultat:  frei     nicht-frei     zweifelhaft     vorläufig nicht frei

Gentest für Augenerkrankung (falls Ja, welcher): \_\_\_\_\_

Datum Gentest: \_\_\_\_\_

## **Eigentümer/Besitzer**

Name

(Familienname/Vorname): \_\_\_\_\_

Adresse (Strasse,

Hausnummer): \_\_\_\_\_

Land, PLZ,

Ort: \_\_\_\_\_

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (SAVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch die SAVO und seine Vertragspartner ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtverband. Er ist mit der Auswertung der nachfolgenden Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisierte Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse durch die SAVO, das ECVO und deren Vertragspartner.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_