

Name: Charming Angel's Independent Ivy
 Rasse: Australian Shepherd (Australischer Schäferhund)
 Zuchtbuch Nr.: 763 866
 Mähren Nr.: 756008100854307
 Geburtsdatum: 30.11.2018
 Geschlecht: Weibchen Männchen
 Untersuchungen: Augen Ohren Nase Zehen After Prostata Prostata Prostata Prostata
 Datum: Zürich, 20.01.2019, 11:00:00
 Unterschrift: Dr. med. vet. Nicolas Musser

Name: Rüdiger Mylram
 Adresse: Chemin Chalamont 5
 Land PLZ: CH 1434
 Wohnort: Ependes
 Datum: 20.01.2019, 11:00:00
 Unterschrift: Dr. med. vet. Nicolas Musser

Datum: 28.01.2020
 Standardmethode: Mydriakum, indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampe/Fluoreszenzlampe + IOL
 Zusatzfunkt.: Untersuchung vor Mydriatikum Weissen Weissen
 Bei Anwendung einer weiteren Methode ist deren Formel mit zusammen mit einer präzisionsrichtigen Angabe zu ergänzen.



Augenmerkmal: Normal ICAA, Eq. Perforation Anomalie Geringgradig Mittelschwer Hochgradig
 Augenverformung Nr.: Geringgradig Hochgradig
 Kammerwinkels: Eng (mässiggradig) Vorhanden (hochgradig)

Augenmerkmal	Recht	Links	Beidseitig	Keine Angabe
1. Membrana Pupillaris Persistens (ppm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Perforation hypoxyl, Tumor verminosa (perforation, tumor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinodysplasie (rs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Colobom Augenanomalie (CA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Strabismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kammerwinkelanomalie (KWA) (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Entropion/Trichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ektophthalmos/Malokkusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Distichiasis/Trichiasis (Dist)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Kornealultrastruktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Katarakt (nicht kongenital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Linsenluxation (primär)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Retinodysplasie (rs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Strabismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Untersuchung wurde durchgeführt am 20.01.2019 um 11:00:00 Uhr.
 Die Untersuchung wurde durchgeführt am 20.01.2019 um 11:00:00 Uhr.
 Die Untersuchung wurde durchgeführt am 20.01.2019 um 11:00:00 Uhr.

Name: Dr. med. vet. Nicolas Musser
 Ort: Ependes
 Datum: 02.2019
 Unterschrift: N. Musser
 Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO