

Datenblatt für Augenuntersuchung im Rahmen der Zuchtuntersuchung

Tier

Name des Hundes:

(Zuchtnamen wie im Stammbaum stehend)

Rasse:

Geburtsdatum/Wurfdatum:

Geschlecht:

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:

Ja / Nein

Eigentümer/Besitzer

Familienname/Vorname:

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: _____

Senden per Mail bis zum 18.08.2019 an kvoelter@vetclinics.uzh.ch