|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Monika Bohlmann 3. Vorsitzende für Zuchtfragen Oberhohndorfer Marktweg 1A08056 ZwickauTel.: 0375 298417E-mail: g.bohlmann@imail.de |  **D:\Zuchtbuchstelle APH e.V\CD 1\008 - Bilddateien + Downloads - auch pdf\12 - A P H - Bilder - Grafiken usw\APH-Hunde -.JPG** |

**Umfrage zur Erfassung des Gesundheitsstatus und der Lebenserwartung von PON und OP**

Die Züchter und Zuchtverantwortlichen des APH e.V. möchten die Gesundheit und Lebenserwartung unserer Hunde erhalten.

Von größter Wichtigkeit ist hierfür die umfassende Information über die Gesundheit als Ist-Zustand.

Bitte helfen Sie uns dabei, indem Sie uns Angaben zu folgenden Punkten zu geben, mit dem Vermerk, in welchem Lebensalter Symptome auftraten.

**Angaben zum Hund**

Rasse: OP □ PON □

Name (laut Ahnentafel): Zuchtbuchnummer:

Bei Hunden mit der Zuchtbuchnummer VDH/APH liegen uns die Daten zur Geburt und Abstammung vor.

Bei anderen Hunden würden wir uns über eine Kopie der Ahnentafel freuen.

**1. Haarkleid/Haut**

(z.B. Allergien, Ekzeme, Zysten)

**2. Ohren**

(z.B. Otitis (Ohrenentzündung), Schwerhörigkeit)

**3. Augen**

(z.B. Katarakt, Distichiasis, Linsenluxation, PRA, schlechtes Sehen)

**4. Herz-Kreislauf-Erkrankungen**

(z.B. DCM, PDA)

**5. Leber und Pankreas**

( z.B. Hepatitis, Leberstauung, Pankreatitis, Diabetes)

**6. Nieren und Blase**

(z.B. Niereninsuffizienz, Blasensteine, Zystitis)

**7. Blut und Milz**

(z.B. Blutbildveränderungen, Milzvergrößerung, Milzruptur)

**8. Endokrine Organe**

(z.B. Hyperthyreose, Cushing-Syndrom)

**9. Gynäkologie/Andrologie**

(z.B. Pyometra, Läufigkeitsveränderung, Hodenentzündung, Prostatahypertrophie)

**9.a.** Mein Hund ist kastriert seit dem …. Lebensjahr. Grund:

**10. Knochen und Bewegungsapparat**

(z.B. Frakturen, Zerrung/Riss der Bänder, HD, Luxationen, Muskelrisse, Arthrosen, ED, Bandscheibenvorfälle)

**11. Zentrales und peripheres Nervensystem**

(z.B. Epilepsie, degenerative Myelopathie)

**12. Tumore**

**13. Verdauungsorgane und Lebensmittelunverträglichkeit**

**14. Narkosekomplikation**

**15. Sonstiges**

**16.** Mein Hund ist jetzt …. Jahre alt und hatte bisher keine nennenswerten Erkrankungen

**17.** Todesdatum/Todesursache:

Für eventuelle Rückfragen sind die Angaben von Kontaktdaten freiwillig.

Name:

Telefonnummer:

Email:

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit**

**Monika Bohlmann**

 Zuchtleitung des APH e.V.

Hinweise zum Datenschutz: Alle Angaben sind freiwillig und werden ausschließlich für eine vereinsinterne Auswertung, dauerhafte Speicherung und anonymisierte Veröffentlichung genutzt.