



BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-D Nr.1097529

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner

D26

Tier animal

Name name	Srinagar Danda Fu-Yeshi Black Jewel			
Rasse breed	Tibet Terrier			
Zuchtbuch Nr. registration no.	VDH/KTR ZB 139243			
Mikrochip Nr. microchip no.	276098104665353			
Wurfdatum date of birth	Tag day	Monat month	Jahr year	Geschlecht sex
	20	- 10	- 2013	<input checked="" type="checkbox"/> Weiblich female <input type="checkbox"/> Männlich male
				Bisherige Untersuchungen previous examination
				<input type="checkbox"/> Nein no <input checked="" type="checkbox"/> Ja yes: <input checked="" type="checkbox"/> Frei unaffected <input type="checkbox"/> Zweifelhaft undetermined <input type="checkbox"/> Vorläufig nicht frei suspicious <input type="checkbox"/> Nicht frei affected
				Wenn abnormal: if abnormal
				Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. 27.05.2016. 1081733. D26 date, cert.no. + reg. no. examin
				DNA-Tests: dna-tests <input type="checkbox"/> Nein no <input checked="" type="checkbox"/> Ja yes: Typ, Datum PLL-Frei, 2014, TiHO Hannover type, date

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name	Wolfgang u. Gabriele Jordan			
Adresse address	Mühlenweg 8			
Land, PLZ country, ZIP	Land country	Postleitzahl ZIP code	Wohnort town	Oberursel

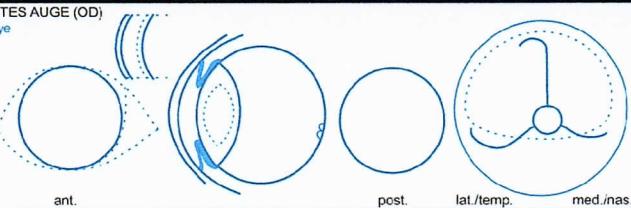
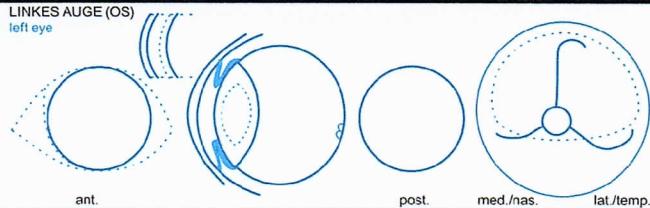
Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (DOK) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch den DOK und seine Verbundpartner zu und verzichtet auf die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zeitraum. Er ist der Auswertung, den nachfolgenden Untersuchungsergebnissen, sowie deren Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse durch den DOK, das ECVO und deren Vertragspartner, einverstanden und erlaubt anonymisierte Evaluierungen aller der folgenden Ergebnisse und erlaubt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zeitraum.

The undersigned agrees to the rules of the national scheme (DOK) and the European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) and confirms that this animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the undersigned agrees expressly to the electronic storage of this certificate by the DOK and its authorised partners and approves the transfer of the certificate to the above mentioned breeding club. He agrees with evaluations of the following results and allows anonymous publication of the results by the DOK, the ECVO, and their authorized partners.

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer
date, signature owner/agent

Untersuchung examination

Datum date	Tag day	Monat month	Jahr year	<input checked="" type="checkbox"/> Richtig correct <input type="checkbox"/> Teilweise/unleserlich partly/readable <input type="checkbox"/> Falsch incorrect <input type="checkbox"/> Fehlt absent <input type="checkbox"/> Ohne without
Standardmethode: method minimal:	Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie $\geq 10x$ <input type="checkbox"/> Richtig correct <input type="checkbox"/> Falsch incorrect <input type="checkbox"/> Fehlt absent <input type="checkbox"/> Ohne without			
Zusätzlich: optional:	<input type="checkbox"/> Direkte Ophthalmoskopie <input type="checkbox"/> Gonioskopie (ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> Tonometrie (ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> Foto <input type="checkbox"/> Weitere:			
Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig. If an other method is used, this form only has value with a specifying certificate.				

RECHTES AUGE (OD)
right eyeLINKES AUGE (OS)
left eye

Anmerkungen: descriptive comments

Augenerkrankung Nr.: Geringgradig mild Mittelgradig moderate Hochgradig severe

Erbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen: Known and presumed hereditary eye diseases

	FREI	ZWEIFELHAFT	NICHT FREI		FREI	VORLÄUFIG NICHT FREI	NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Iris <input type="checkbox"/> Kornea		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Linse <input type="checkbox"/> Vorderkammer Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2-6		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Multi)fokal Geografisch Total		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Choroid. Hypoplasie		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kolobom Sonstige		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kurze Trabekel Gewebebrücken		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Lig. pectinatum Abnormalität (LPA) (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Total dysplastisch		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> UNAFFECTED	<input type="checkbox"/> UNDETERMINED	<input type="checkbox"/> AFFECTED		<input type="checkbox"/> UNAFFECTED	<input type="checkbox"/> UNDETERMINED	<input type="checkbox"/> AFFECTED

Erklärungen interpretation

* „Frei“: Keine Anzeichen der genannten erblichen respektive vermutlich erblichen Augenerkrankung. „Nicht frei“: Die klinischen Anzeichen der genannten erblichen respektive vermutlich erblichen Augenerkrankung sind vorhanden.
"Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of known and presumed hereditary eye diseases specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.

** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte erbliche respektive vermutlich erbliche Augenerkrankung zutreffen. Die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch.
The animal displays clinical features that could possibly fit the known and presumed hereditary eye diseases mentioned, but the changes are inconclusive.

*** Geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten erblichen respektive vermutlich erblichen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in Monaten.
The animal displays minor, but specific clinical signs of the known and presumed hereditary eye diseases mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in months.

Für weitere Information bitte wenden an:

Untersucher examiner

Vetoquinol
Signe de PassionURSAPHARM
Arzneimittel GmbHGEN
ERA
TIO
DNA-Diagnostik
aus Heidelberg

Der/Die Unterzeichnende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programmes zur Erfassung erblicher Augenerkrankungen heute selbst untersucht und die genannten Befunde erhoben.

The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease scheme with the results as shown.

Name name
Ort place
Dr. Birgit Hafemeister

12-2016 © ECVO

Hieraratische Praxis für Augenheilkunde
Dr. med. vet. Birgit Hafemeister
63803 Dreieich
Büchschlagstr. 10, 63803 Dreieich
Tel. 06103 / 870 14 85
www.tieraugenpraxis.de

