

BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Dortmunder Kreis - DOK
Gesellschaft für Diagnostik
genetisch bedingter Augen-
erkrankungen bei Tieren e.V.Lortzingstraße 12
28209 Bremen
www.dok-vet.de

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-D Nr. 1073551

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner

D77

Tier animal

Name
name

Grace of Angel's Home Heart Beat of Life

Rasse
breed

Border Collie

Zuchtbuch Nr.
registration no.

VDH/ZBrH BOC 16485

Mikrochip Nr.
microchip no.

276098104508890

Wurfdatum
date of birth11 - 01 - 2013
day month year

Geschlecht sex

☒ Weiblich female☐ Männlich maleBisherige
Untersuchungen
previous examination☐ Nein no ☒ Ja yes☒ Frei unaffected☐ Zweifelhafte undetermined☐ Vorläufig nicht frei suspicious☐ Nicht frei affectedWenn abnormal:
if abnormalDatum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. 30.01.2014
date, cert.no. + reg.no. examinDNA-Tests:
dna-tests☐ Nein no ☒ Ja yesTyp, Datum folgt
type, date

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name
name

Andreas Schröder

Adresse
address

Waldenburgerstr. 14

Land, PLZ
country, ZIP

Land DE Postleitzahl 38350

Wohnort town Helmstedt

country ZIP code

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 Vertragspartner ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtverband. Er ist mit Auswertung der nachfolgenden Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisierte Veröffentlichungen der Untersuchungsergebnisse durch den DOK, das ECVO und deren Vertragspartner.

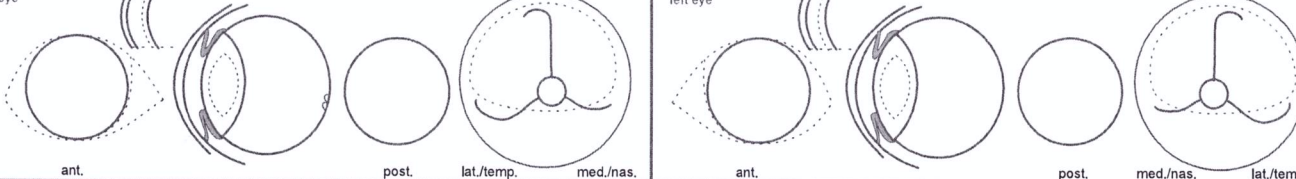
The undersigned agrees to the rules of the national scheme (DOK) and the European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the undersigned agrees expressly to the electronic storage of this 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 publications of the results by the DOK, the ECVO, and their authorised partners.

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

Untersuchung examination

Datum
date 19 - 10 - 2015
day month yearStandardmethode:
method minimal:Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie $\geq 10\times$ Zusätzlich:
optional:☐ Direkte Ophthalmoskopie
☒ Gonioskopie (ohne Mydriatikum)
☐ Tonometrie (ohne Mydriatikum)
☐ Foto☐ Weitere:Kontrolle der
Tätowierung
check tattoo☐ Richtig correct☐ Teilweise/unleserlich partly/unreadable☐ Falsch incorrect☐ Fehlt absent☒ Ohne withoutKontrolle des
Mikrochips
check microchip☒ Richtig correct☐ Falsch incorrect☐ Fehlt absent☐ Ohne withoutBei 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 eye

FOTOS

LINKES AUGE (OD)
left eyeAnmerkungen:
descriptive comments

Augenerkrankung Nr.:

☐ Geringgradig mild ☐ Mittelgradig moderate ☐ Hochgradig severeN.B.: Nicht frei von
note: affected byName der Erkrankung/Die Erblichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt.
name of disease/under investigation; not yet proven to be inherited in this breed.

Ergebnisse für wahrscheinlich erbliche Augenerkrankungen:

results for the presumed hereditary eye diseases

Bescheinigt für 12 Monate

results valid for 12 months

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI			* FREI	** VORLÄUFIG NICHT FREI	* NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	☒	☐	☐	Iris	☐ Kornea	☒	☐	☐
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/HPV)	☒	☐	☐	Linse	☐ Vorderkammer	☒	☐	☐
3. Katarakt (kongenital)	☒	☐	☐	Grad 1		☒	☐	☐
4. Retinadysplasie (RD)	☒	☐	☐	Grad 2-6		☒	☐	☐
5. Hypoplasie-/Mikropapille	☒	☐	☐	(Multi)fokal		☒	☐	☐
6. Collie Augenanomalie (CEA)	☒	☐	☐	Geografisch		☒	☐	☐
7. Sonstige: other:	☐	☐	☐	Total		☒	☐	☐
8. Dyspl. L. pectinatum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	☒	☐	☐	Choroid, Hypoplasie		☒	☐	☐
				Kolobom		☒	☐	☐
				Sonstige		☒	☐	☐
				Kurze Trabekel		☒	☐	☐
				Gewebebrücken		☒	☐	☐
				Total dyspl.		☒	☐	☐

Erklärungen interpretation

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED

* „Frei“: Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. „Nicht frei“: Die klinischen Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung sind vorhanden.

** „Unaffected“ signifies that there is no clinical evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas „affected“ signifies that there is such evidence.

*** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch. The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed inherited eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.

Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in Monaten. The animal displays minor, but specific clinical signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in months.

Für weitere Information bitte wenden an:

Untersucher examiner

Vétoquinol
Signe de PassionURSAPHARM
Arzneimittel GmbHVerband für das
Deutsche Hundewesen e.V.

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

Dr. Katrin Trost

Ort
place

München

05-2013 © ECVO

Dr. Katrin Trost

Diplomate ECVO

c/o Tierklinik Ismaning

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO

signature examiner, authorized by ECVO

089/5404540, katrin.trost@gmx.net