



## BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

## Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Arbeitskreis Veterinärophthalmologie (AKVO)

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-A Nr. 1008250

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner

A9

## Tier animal

Name name	Western Recall's I'll Walk The Line Of Casa de Filler		
Rasse breed	Australian Shepherd		
Zuchtbuch Nr. registration no.	ÖHZB-ASD-510/Reg		
Mikrochip Nr. microchip no.	961001000034372		
Wurfdatum date of birth	Tag day	Monat month	Jahr year
	17	- 04	- 2006
Geschlecht sex	<input type="checkbox"/> Weiblich female	<input checked="" type="checkbox"/> Männlich male	Bisherige Untersuchungen previous examination
Wenn abnormal:	<input type="checkbox"/> Nein no <input checked="" type="checkbox"/> Ja yes: <input type="checkbox"/> Frei unaffected <input type="checkbox"/> Zweifelhaft undetermined		
DNA-Tests:	<input checked="" type="checkbox"/> Nein no <input type="checkbox"/> Ja yes: Typ, Datum type, date		

## Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name	DI Sabina Achtig		
Adresse address	Gr.Reichenbach 17		
Land, PLZ country, ZIP	Land AT	Postleitzahl 3931	Wohnort town Schweiggers

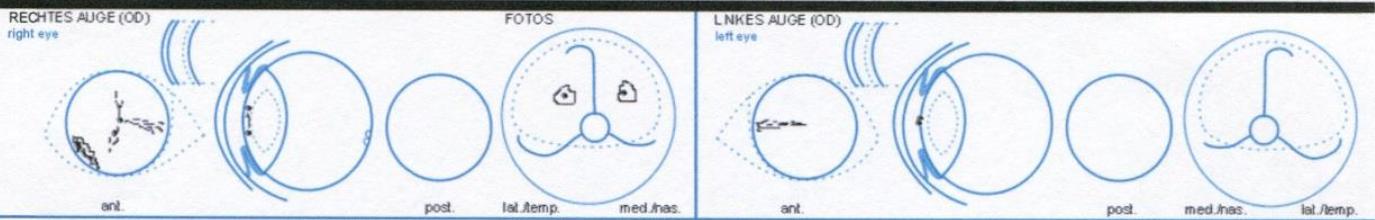
Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (AKVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgetestete Tier die oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch den AKVO 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 AKVO, das ECVO und deren Vertragspartner.

The undersigned agrees to the rules of the national scheme (AKVO) and the European College of Veterinary Ophthalmologists(ECVO) and conveys 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 AKVO 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 AKVO, the ECVO, and their authorised partners.

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

## Untersuchung examination

Datum date	Tag day 18	Monat month - 11	Jahr year - 2016		
Standardmethode: method minimal:	Mydriatkum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >10x mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >10x				
Zusätzlich: optional:	<input checked="" type="checkbox"/> Untersuchung vor Weitstellung <input checked="" type="checkbox"/> Direkte Ophthalmoskopie <input type="checkbox"/> Gonioskopie (ohne Mydriatkum) <input type="checkbox"/> Tonometrie (ohne Mydriatkum)				
Kontrolle der Tätowierung check tattoo	<input type="checkbox"/> Richtig correct	<input type="checkbox"/> Teilweise/unleserlich partly/unreadable	<input type="checkbox"/> Falsch incorrect	<input type="checkbox"/> Fehlt absent	<input type="checkbox"/> Ohne without
Kontrolle des Mikrochips check microchip	<input checked="" type="checkbox"/> Richtig correct	<input type="checkbox"/> Falsch incorrect	<input type="checkbox"/> Fehlt absent	<input type="checkbox"/> Ohne without	
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.					



Anmerkungen: descriptive comments OD: Hornhautmelanoze 7-9h, 2 Chorioretinitische Herde Augenerkrankung Nr.: ..... Geringgradig mild Mittelgradig moderate Hochgradig severe

N.B.: Nicht frei von note : affected by

Name 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 Augenerkrankheiten: 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
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)			Iris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/prämärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Linsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinadysplasias (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 2-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)fokal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geografisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige: other: .....			Total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L.pectinatum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Choroid. Hypoplasie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Kolobom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Fibrae latea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Laminae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Occulsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Erklärungen interpretation

\* „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 angesehene Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend speziell. The animal displays clinical features that could possibly be the presumed inherited eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.

\*\*\* Das Tier zeigt gerinfügige aber spezielle 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

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. Uschi König

Waidhofen/Thaya

05-2013 © ECVO



Klinik für Kleintiere  
Dr. König GmbH  
Fachtierärzte für Kleintiere  
3830 Waidhofen / Thaya  
Tel. 0 28 42 / 52 1 59  
www.kleintierklinik.co.at