



Tier animal

Name **Spirit of No Surrender Farwell Canyon Blue Dream**  
 Rasse **Australian Shepherd** Zuchtverband **Club für Australian Shepherd Deutschland e.V.**  
 Zuchtbuch Nr. **VDH/CASD 09/0419** Farbe **Blue Merle**  
 Mikrochip Nr. **276098102678527** Tätowier Nr.  
 Wurfdatum **06 - 10 - 2010** Geschlecht  Weiblich  Männlich  
 Bisherige Untersuchungen  Nein  Ja  
 Wenn abnormal: Datum, Zert. Nr. + Reg.Nr. Unters. **24.11.2010**  
 DNA-Tests:  Nein  Ja Typ, Datum

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name **Weingart Nadine**  
 Adresse **Bachgasse 1**  
 Land, PLZ **DE 97717** Wohnort **Sulzthal**

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist und dass die Untersuchungsergebnisse für eine Veröffentlichung oder andere zweckdienliche Verwendungen zur Verfügung stehen.  
 The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication or other ECVO approved use.

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer

Untersuchung examination

Datum **09 - 11 - 2011**  
 Standardmethode: **Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spallampen-Biomikroskopie >10x**  
 Zusätzlich:  Direkte Ophthalmoskopie  Foto  Weitere:  
 Gonioskopie (ohne Mydriatikum)  Tonometrie (Applanation, ohne Mydriatikum)

Identifikation identification

Kontrolle der Tätowierung  Richtig  Teilweise /unleserlich  Falsch  Fehlt  ohne  
 Kontrolle des Mikrochips  Richtig  Falsch  Fehlt  ohne

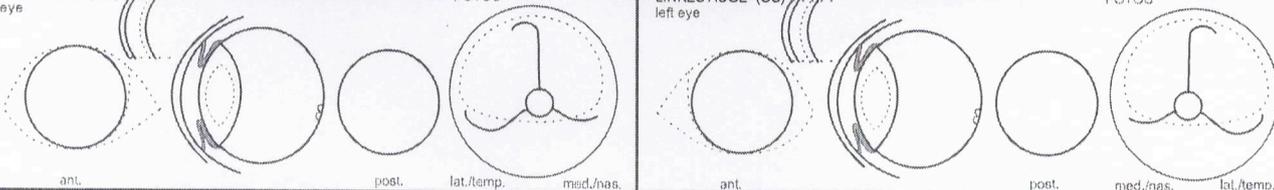
Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig.  
 If an other method is used, this form only has value with a specifying certificate.

RECHTES AUGE (OD) right eye

FOTOS

LINKES AUGE (OS) left eye

FOTOS



Anmerkungen: Descriptive comments

Augenerkrankung Nr.:  Unbekannt  Gering  mittelgradig  hochgradig

N.B.: Nicht frei von

Name der Erkrankung / Die Erblichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt.

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	** VORLAUFIG NICHT FREI	*** NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris Linse Grad 1 Grad 2-6	11. Entropium/Trichiasis	<input checked="" 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"/>		Kornea Vorderkammer	12. Ektropium/Makroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)fokal geografisch total		13. Distichiasis /ektopische Zilien	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		choroid. Hypoplasie Kolobom Sonstige:	14. Korneadystrophie	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kurze Trabekel Gewebebrücken Total dyspl.		15. Katarakt (nicht-kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		16. Linsenluxation (primär)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. Retinadegeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Dyspl. L. pectinatum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. Sonstige: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Erklärungen interpretation

- \* "Frei": Keine Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. "Nicht frei": Die klinischen Anzeichen der genannten erbliche Erkrankung sind vorhanden.
- \*\* "Unaffected" signifies that there is no evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
- \*\*\* Sehr geringe Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehen 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 Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in ..... Monaten. The animal displays minor, but specific 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



Verband 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 **Dr. Frieder Steinbauer**  
 Ort **Reichenberg/Würzburg**

11-08 © ECVO

Dr. Frieder Steinbauer  
 Tierärztliche Klinik  
 Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO  
 Dr. W. Thevis

Steige 9 97234 Reichenberg  
 Tel. 0931/69017 Fax 0931/67871