



## 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. 1115204

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner

D66

## Tier animal

Name name	Jar Happy Jack			Zuchtvverband breed club	Australian Shepherd Club of America, INC.		
Rasse breed	Australian Shepherd			Farbe colour	red tri		
Zuchtbuch Nr. registration no.	E180569			Tätowier Nr. tattoo			
Mikrochip Nr. microchip no.	276098104394247			Bisherige Untersuchungen previous examination	<input type="checkbox"/> Nein no <input checked="" type="checkbox"/> Ja yes	<input type="checkbox"/> Frei unaffected	<input type="checkbox"/> Zweifelhaft undetermined
Wurfdatum date of birth	Tag day	Monat month	Jahr year	Wenn abnormal:	<input type="checkbox"/> Nein no <input checked="" type="checkbox"/> Ja yes	Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. date, cert. no. + reg. no. examin.	<input type="checkbox"/> Vorläufig nicht frei suspicious
	29	- 02	- 2012	if abnormal	<input type="checkbox"/> Nein no <input checked="" type="checkbox"/> Ja yes		<input type="checkbox"/> Nicht frei affected
DNA-Tests: dna tests				DNA-Tests: dna tests	<input type="checkbox"/> Nein no <input checked="" type="checkbox"/> Ja yes	Typ, Datum HC, CEA (2015); frei, PRA, CMR... type, date	

## Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name	Nadine Weingart		
Adresse address	Bachgasse 1		
Land PLZ country	DE 97717	Postleitzahl zip code	Wohnort town Sulzthal

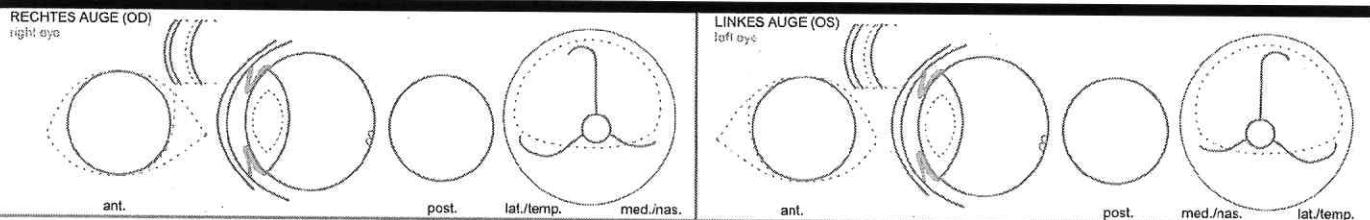
Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (DOK) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch den DOK und seine Vertragspartner ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtvverband. 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 grants that he/ she consents expressly to the electronic storage of this certificate by the DOK and its authorized partners and approves the transfer of the certificate to the above mentioned breed club. He agrees with publication of the following results and allows anonymous publication of this 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	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 checked="" type="checkbox"/> Ohne without
Standardmethode: method normal:	Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampe-Biomikroskopie >10x mydriatic indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy > 10x			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
Zusätzlich: optional:	<input type="checkbox"/> Direkte Ophthalmoskopie <input type="checkbox"/> Gonioskopie (ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> Tonometrie (ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> Foto			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 eye  
Anmerkungen: descriptive comments  
OD ein Glaskörperfaden nasal Pupille unverändert  
zu 2015

8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie  Geringgradig mild  Mittelgradig moderate  Hochgradig severe

Augenerkrankung Nr.: .....  Geringgradig mild  Hochgradig severe

Kammerwinkelweite ICA width  Eng (mittelgradig) narrow (moderate)  Verschlossen (hochgradig) closed (severe)

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

	* 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	<input 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"/>	(Multi)fokal Geografisch Total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Choroid. Hypoplasie Kolobom Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geringgradig Mittelgradig Hochgradig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige: other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kammerwinkelanomalie (ICA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nur nach Gonioskopie)							

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED

## 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 spezifisch. 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.

\*\*\* 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

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 and the findings were recorded.

Name name

Ort place

Dr. Birgit Koerschgen

Pohlheim

03-2018 © ECVO

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO  
signature examiner, authorized by ECVO

Vetoquinol  
Signe de Passion

URSAPHARM  
Arzneimittel GmbH

GEN  
ERA  
TIO  
DNA-Diagnostik  
aus Heidelberg

