

## BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

## Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Tier animal

Name name

Rasse breed

Zuchtbuch Nr. registration no.

Mikrochip Nr. microchip no.

Wurfdatum date of birth

Jar Happy Jack

Australian Shepherd

E180569

276098104394247

29 - 02 - 2012

Geschlecht sex  
Weiblich female  
Männlich male

Bisherige Untersuchungen previous examination

Wenn abnormal:  
If abnormalDNA-Tests:  
dna-testsDortmunder 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.1074386

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner  
D66Zuchtverband  
breedclubFarbe  
colourTätowier Nr.  
tattoo

Australian Shepherd Club of America, INC.

red tri

Ja yes:  Frei unaffected  
 Zweifelhaft undetermined  
 Vorläufig nicht frei suspicious  
 Nicht frei affectedNein no  Ja yes:  Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. 25.08.2014, 1061474, D64  
date, cert.no. + reg. no. examinDNA-Tests:  Typ. Datum HG, CEA (2015), frei, PRA, CMR (2 type, date)

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name

Nadine Weingart

Adresse address

Bachgasse 1

Land, PLZ country, ZIP

DE 97717

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 Zuchtbuchverwalter. Er stimmt mit Auswertung der nachfolgenden Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisierte Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse durch den DOK, das ECVO und deren Vertragspartner.

The undersigned agrees to the rules of the national programme (DOK) and the European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signatory also means that he/she agrees expressly to the electronic storage of his 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 authorized partners.

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

Untersuchung examination

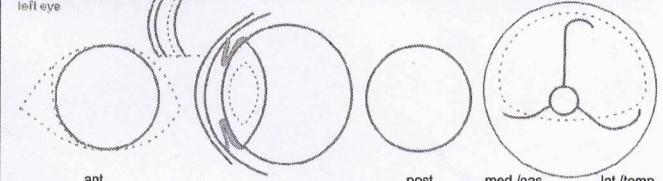
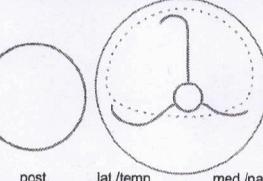
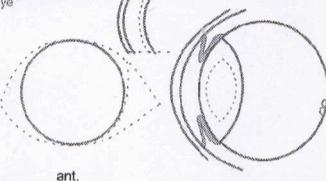
Datum date

Tag - Monat - Jahr  
day - month - year  
10 - 11 - 2015Standardmethode:  
method minimum:Mydriatkum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >10x  
mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >10xZusätzlich:  
optional:
 Direkte Ophthalmoskopie  
 Gonioskopie (ohne Mydriatkum)  
 Tonometrie (ohne Mydriatkum)  
 Foto
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 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.RECHTES AUGE (OD)  
right eye

FOTOS

LINKES AUGE (OL)  
left eyeAnmerkungen:  
descriptive comments

OD: nasal ggr. Glaskörpervorfall

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 Augenerkrankheiten: results for the presumed hereditary eye diseases

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI	RESULTS FOR 12 MONTHS	* FREI	*** VORLÄUFIG NICHT FREI	* NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris Linsen 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"/>	Kurz Trabekel Gewebebrücken Total dyspl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cortikal Pol. post. Sutura ant. Punctata Nuklearis Sonstiges	<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"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige: eltern: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dyspl. L.pectinatum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	UNAFFECTED	UNDETERMINED	AFFECTED		UNAFFECTED	UNDETERMINED	AFFECTED

Erklärungen interpretation

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 angesehene 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 gerinngründige 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

Name name

Ort place

Dr. Birgit Koerschgen

05-2013 © ECVO

Verband für das  
Deutsche Hundewesen e.V.Unterschrift Untersucher autorisiert durch ECVO  
signature examiner, authorized by ECVO