



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.
Hoher Wall 20
44137 Dortmund
www.dok-vet.de

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-D Nr. 1057032

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no. examiner

D2

Tier animal

Name name	Mrs. Applebee	Zuchtverband Breedclub	Australian Shepherd Club Deutschland e.V.
Rasse breed	Australian Shepherd	Farbe colour	red merle
Zuchtbuch Nr. registration no.	ICAS / 20091022H	Tätowier Nr. tattoo	
Mikrochip Nr. microchip no.	276098102129283	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
Wurtdatum date of birth	Tag day 25 - Monat month 11 - Jahr year 2007	Wenn abnormal: if abnormal	<input type="checkbox"/> Vorläufig nicht frei suspicious <input type="checkbox"/> Nicht frei affected
	Geschlecht sex	<input checked="" type="checkbox"/> Weiblich female <input type="checkbox"/> Männlich male	Datum, Zert. Nr.+ Reg.Nr. Unters. Date, cert.no.+reg.no. examin.
	DNA-Tests: dna-tests	<input type="checkbox"/> Nein no <input checked="" type="checkbox"/> Ja yes	Typ, Datum frei type, date

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name	Sabine Maurer		
Adresse address	Görscheider Weg 51		
Land, PLZ country, zip	DE 42579	Wohnort town	Heiligenhaus

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.

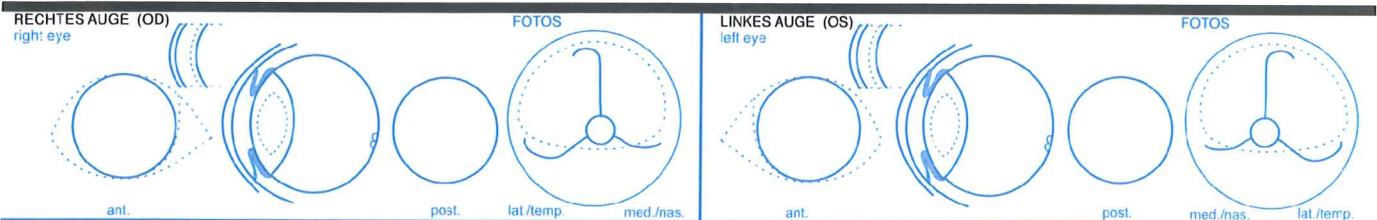
The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication or other ECVO approved use.

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

Untersuchung examination	Datum date	Tag day 11 - Monat month 03 - Jahr year 2014	Identifikation identification
Standardmethode: method minimal	Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >10x	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
Zusätzlich: optional:	<input type="checkbox"/> Direkte Ophthalmoskopie <input type="checkbox"/> Foto <input type="checkbox"/> Richtig correct <input type="checkbox"/> Gonioskopie (ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> Weiter: <input type="checkbox"/> Falsch incorrect <input type="checkbox"/> Fehlt absent <input type="checkbox"/> ohne without <input type="checkbox"/> Tonometrie (Applation, ohne Mydriatikum)	Kontrolle des Mikrochips check microchip	<input type="checkbox"/> Falsch incorrect <input type="checkbox"/> Fehlt absent <input type="checkbox"/> ohne without

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

Augenerkrankung Nr.: Unbekannt unknown Gering mid 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

	FREI	ZWEIFELHAFT	NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Iris <input type="checkbox"/> Kornea <input type="checkbox"/> Linsen <input type="checkbox"/> Vorderkammer
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2-6
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Multi)lokal <input type="checkbox"/> geographisch <input type="checkbox"/> total
5. Hypoplasie-/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> choroid. Hypoplasie <input type="checkbox"/> Kolobom <input type="checkbox"/> Sonstige:
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kolobom <input type="checkbox"/> Sonstige:
7. Sonstige: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kurze Trabekel <input type="checkbox"/> Gewebebrücken <input type="checkbox"/> Total dyspl.
8. Dyspl. L.pectinatum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kurze Trabekel <input type="checkbox"/> Gewebebrücken <input type="checkbox"/> Total dyspl.

Erklärungen interpretation

* "Frei": Keine Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. "Nicht frei": Die klinischen Anzeichen der genannten erblichen 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 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 geringfügige aber spezifische Anzeichen der genannte als erblich angesehene 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



Verband für das
Deutsche Hundewesen e.V.

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

Dr. Rolf Brahm

Dortmund

Ort place

11-08 © ECVO

