BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Arbeitskreis Veterinärophthalmologie (AKVO)

Veterinärmedizinische Universität Wien
Klinik für Chirurgie und Augenheilkunde
Veterinärplatz 1, 1210 Wien
Telefon: +43 1 250775330
Telefax: +43 1 250775390

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-A Nr. 1009115

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner: A10

Tier animal

Name	DIAMOND AIRE'S MAKE MY DAY
Rasse	Australian Shepherd
Zuchtbuch Nr.	ÖHZB-ASH-2355
Mikrochip Nr.	981020009810962
Wurfdatum (Tag - Monat - Jahr)	12 - 09 - 2013
Geschlecht	☐ Weiblich female ☒ Männlich male
Zuchtverband	Österr. Kynologenverband (ÖKV)
Farbe	blue-merle
Tätowier Nr.	---------

Bisherige Untersuchungen previous examination: ☐ Nein no ☒ Ja yes: ☒ Frei unaffected ☐ Zweifelhaft undetermined ☐ Vorläufig nicht frei suspicious ☐ Nicht frei affected

Wenn abnormal: if abnormal — Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. date, cert.no. + reg. no. examin

DNA-Tests: dna-tests ☐ Nein no ☒ Ja yes: Typ, Datum type, date CEA-CH - 23.03.2015

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name	Irene Fries - Sabina Achtig - Arlene Neukirchner
Adresse	Unterbergern 207
Land, PLZ	AT (country) 3512 (ZIP code)
Wohnort	Mautern

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (AKVO) und des European College of Veterinary Ophthamologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das 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 Ophthamologists (ECVO) and confirms 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.

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

Untersuchung examination

Datum date: 29 - 03 - 2017 (Tag - Monat - Jahr)

Standardmethode: method minimal: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikrospie ⩾10x — mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ⩾10x

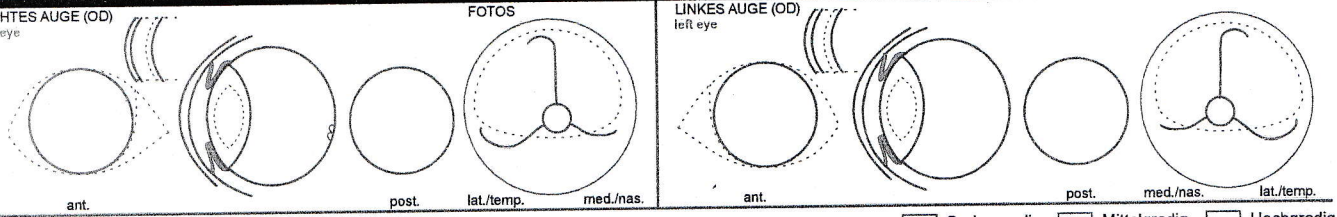
Zusätzlich: optional:
- ☒ Untersuchung vor Weitstellung
- ☒ Direkte Ophthalmoskopie
- ☐ Gonioskopie (ohne Mydriatikum)
- ☐ Tonometrie (ohne Mydriatikum)
- ☐ Weitere: .....

Kontrolle der Tätowierung check tattoo: ☐ Richtig correct ☐ Teilweise/unleserlich partly/unreadable ☐ Falsch incorrect ☐ Fehlt absent ☒ Ohne without

Kontrolle des Mikrochips check microchip: ☒ Richtig correct ☐ Falsch incorrect ☐ Fehlt absent ☐ 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.

RECHTES AUGE (OD) right eye — FOTOS — LINKES AUGE (OD) left eye



Anmerkungen: descriptive comments .....

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

Augenerkrankung Nr.: eye disease no.: ..... ☐ Geringgradig mild ☐ Mittelgradig moderate ☐ Hochgradig severe

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 Augenkrankheiten: results for the presumed hereditary eye diseases

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI	
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	☒	☐	☐	☐ Iris ☐ Linse ☐ Kornea ☐ Lamina
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	☒	☐	☐	☐ Grad 1 ☐ Grad 2-6
3. Katarakt (kongenital)	☒	☐	☐	
4. Retinadysplasie (RD)	☒	☐	☐	☐ (Multi)fokal ☐ Geografisch ☐ Total
5. Hypoplasie-/Mikropapille	☒	☐	☐	
6. Collie Augenanomalie (CEA)	☒	☐	☐	☐ Choroid. Hypoplasie ☐ Kolobom ☐ Sonstige
7. Sonstige: other:		☐	☐	
8. L.pectinatum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	☐	☐	☐	☐ Fibrae latea ☐ Laminea ☐ Occlusio
	UNAFFECTED	UNDETERMINED	AFFECTED	

Bescheinigt für 12 Monate results valid for 12 months

	* FREI	*** VORLÄUFIG NICHT FREI	* NICHT FREI	
11. Entropium/Trichiasis	☒	☐	☐	
12. Ektropium/Makroblepharon	☒	☐	☐	
13. Distichiasis/ektopische Zilien	☒	☐	☐	
14. Korneadystrophie	☒	☐	☐	☐ Cortikalis ☐ Pol. post. ☐ Sutura ant. ☐ Punctata ☐ Nuklearis ☐ Sonstiges
15. Katarakt (nicht-kongenital)	☒	☐	☐	
16. Linsenluxation (primär)	☒	☐	☐	
17. Retinadegeneration (PRA)	☒	☐	☐	
18. Sonstige: other:		☐	☐	
	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 diesease(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 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:

Tierarzt
Mag. Günter Maaß
Mitglied des AK-Veterinärophthalmologie
Heiligenkreuzerstr. 38A
A - 2384 Breitenfurt
02239/34332 0676/680 96 55

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 diesease scheme with the results as shown.

Name: Mag. Günter Maaß
Ort place: Breitenfurt

05-2013 © ECVO

Mag. G. Maaß
Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO
signature examiner, authorized by ECVO