



Tier animal

Name
name

CASA DE FILLER TASTE ME BLACKBERRY

Rasse
breed

Australian Shepherd

Zuchtbuch Nr.
registration no.

ÖHZB-ASH-3048-Reg.

Mikrochip Nr.
microchip no.

040098100484912

Wurfdatum
date of birth

07 - 01 - 2017

Tag Monat Jahr
day month yearGeschlecht sex
 Weiblich female
 Männlich maleBisherige
Untersuchungen
previous examinationWenn abnormal:
if abnormalDNA-Tests:
DNA-testsZuchtverband
breed club

Österr. Kynologenverband (ÖKV)

Farbe
colour
black-tri w/co.Tätowier Nr.
tattooNein no Ja yes: Frei unaffected
 Vorläufig nicht frei suspicious Zweifelhaft undetermined
 Nicht frei affected

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name
name

DI Sabina ACHTING

Adresse
address

Großreichenbach 17

Land, PLZ
country, ZIP

AT 3931

Land Postleitzahl
country ZIP code

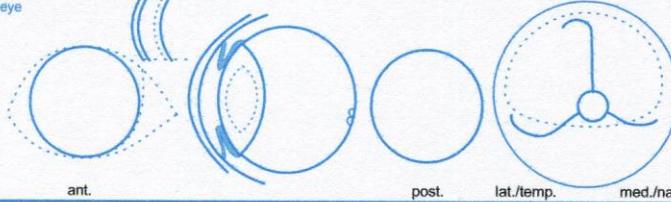
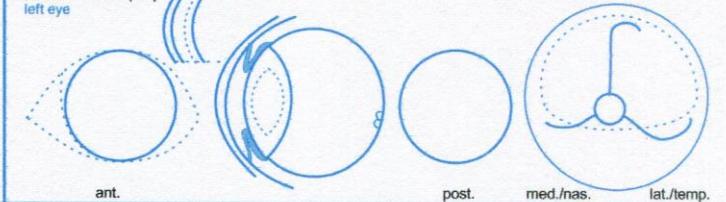
Wohnort town SCHWEIGGERS

Der Unterzeichnende wurde über die Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (AKVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) informiert und ist damit einverstanden. Er bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Dieses Zertifikat wird zum Zweck der Befundung für die Zucht ausgestellt und elektronisch gespeichert. Die angegebenen personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Vertragserfüllung gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b DSGVO verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nur, sofern dies zum Zweck der Vertragsabwicklung erforderlich ist, eine gesetzliche Verpflichtung besteht oder ein überwiegendes Interesse des AKVO und der Vetmeduni Vienna vorliegt. Die anonymisierten Untersuchungsergebnisse können durch den AKVO, das ECVO und VetZ ausgewertet und veröffentlicht werden.

The undersigned has been informed and agrees to the rules of the national eye scheme (AKVO) and the European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO). The undersigned confirms that the animal submitted for examination is the one described above. This certificate is issued for breeding-related diagnostic purposes and stored electronically. The personal data provided are processed for the purpose of fulfilling the contract in accordance with Article 6 (1) lit. b GDPR. The data will only be passed on to third parties if this is necessary for the performance of the contract or for compliance with a legal obligation or for the purposes of the legitimate interests pursued by AKVO and ECVO and VetZ. The anonymised test results can be evaluated and published by AKVO, ECVO and VetZ.

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

Untersuchung examination

Datum
dateTag Monat Jahr
05 - 05 - 2022Standardmethode:
method minimal:
Mydriatum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie ≥10xZusätzlich:
optional:
 Untersuchung vor Weitstellung
 Direkte Ophthalmoskopie
 Gonioskopie (ohne Mydriatum)
 Tonometrie (ohne Mydriatum)Kontrolle der
Tätowierung
check tattoo
 Richtig correct
 Teilweise/unleserlich partly/unreadable
 Falsch incorrect
 Fehlt absentKontrolle des
Mikrochips
check microchip
 Richtig correct
 Falsch incorrect
 Fehlt absent 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 eyeLINKES AUGE (OS)
left eyeAnmerkungen:
descriptive comments8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie PLA
 Geringgradig mild
 Mittelgradig moderate
 Hochgradig severeAugenerkrankung Nr.:
eye disease no.: Geringgradig mild
 Hochgradig severeKammerwinkelweite ICA width
 Eng (mittelgradig) narrow (moderate)
 Verschlossen (hochgradig) closed (severe)

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

Bescheinigt für 12 Monate Results valid for 12 months

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI		* FREI	*** VORLÄUFIG NICHT FREI	* NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris Linsen Lamina	<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"/>	Grad 1 Grad 2-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)fokal Geografisch Total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Choroid. Hypoplasie Kolobom Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geringgradig Mittelgradig Hochgradig	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kammerwinkel anomalie (ICAA) (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				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 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 Informationen 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 with the results as shown.Name
name

Mag. Günter Maaß

Ort
place

Breitenfurt

07-2019 © ECVO

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

Tierarzt

Mag. Günter Maaß

Mitglied des AK-Veterinärophthalmologen

Hölligenkreuzerstr. 38A

A - 2384 Breitenfurt

02239/34332

0676/680 96 55