

Tier animal

Name **CASA DE FILLER BRENDA OF L.A.P.D.**
 Rasse **Australian Shepherd**
 Zuchtbuch Nr. **ÖHZB/ASH 1632 Reg.**
 Mikrochip Nr. **040098100301799**
 Wurfdatum **07 - 07 - 2011** Geschlecht ☒ Weiblich ☐ Männlich
 Bisherige Untersuchungen ☐ Nein ☒ Ja
 Wenn abnormal: ☐ Vorläufig nicht frei ☐ Zweifelhaft ☐ Nicht frei
 DNA-Tests: ☐ Nein ☒ Ja
 Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. **29.06.2017 1009831 Nr.9**
 Typ, Datum **CEA HC CMR1 PRA prcd frei**

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name **DI Sabina Achtig**
 Adresse **Gr.Reichenbach 17**
 Land, PLZ **AT 3931** Wohnort **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 Wien 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 Ophthalmology (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) b of the GDPR. The data will only be passed on to third parties if it 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 Vetmeduni Vienna. The anonymized test results can be evaluated and published by AKVO, ECVO and VetZ.

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

Untersuchung examination

Datum **24 - 12 - 2018**
 Standardmethode: **Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >10x**
 method minimal: **mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >10x**
 Zusätzlich: ☒ Untersuchung vor Weitstellung ☐ Direkte Ophthalmoskopie ☐ Gonioskopie (ohne Mydriatikum) ☐ Tonometrie (ohne Mydriatikum)
 Weitere: ☐
 Kontrolle der Tätowierung ☐ Richtig ☐ Teilweise/unleserlich ☐ Falsch ☐ Fehlt
 Kontrolle des Mikrochips ☒ Richtig ☐ Falsch ☐ Fehlt
 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
 LINKES AUGE (OS) left eye
 ant. post. lat./temp. med./nas. ant. post. med./nas. lat./temp.

Anmerkungen: ☐ 8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie ☐ Geringgradig ☐ Mittelgradig ☐ Hochgradig
 descriptive comments PLA mild moderate severe
 Augenerkrankung Nr.: ☐ Geringgradig ☐ Hochgradig
 eye disease no. mild severe
 Kammerwinkelweite ☐ Eng (mittelgradig) ☐ Verschluss (hochgradig)
 ICA width narrow (moderate) 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)	☒	☐	☐	Iris ☐ Kornea ☐	11. Entropium/Trichiasis	☒	☐
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	☒	☐	☐	Linse ☐ Grad 1 ☐ Grad 2-5 ☐	12. Ektropium/Makroblepharon	☒	☐
3. Katarakt (kongenital)	☒	☐	☐	(Multi)fokal ☐ Geografisch ☐ Total ☐	13. Distichiasis/ektopische Zilien	☒	☐
4. Retinadysplasie (RD)	☒	☐	☐	Choroid, Hypoplasie ☐ Kolobom ☐ Sonstige ☐	14. Korneadystrophie	☒	☐
5. Hypoplasie/Mikropapille	☒	☐	☐		15. Katarakt (nicht-kongenital)	☒	☐
6. Collie Augenanomalie (CEA)	☒	☐	☐		16. Linsenluxation (primär)	☒	☐
7. Sonstige: ☐	☒	☐	☐		17. Retinadegeneration (PRA)	☒	☐
8. Kammerwinkelanomalie (ICAA) (nur nach Gonioskopie)	☐	☐	☐	Geringgradig ☐ Mittelgradig ☐ Hochgradig ☐	18. Sonstige: ☐	☒	☐

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED 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

**Tierklinik
 Dobersberg**
 Am Szaparypark 1a
 3843 Dobersberg
 02843/2800

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 **Dr. Uschi König**
 Ort **Waidhofen/Thaya**
 08-2018 © ECVO
 Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO
 signature examiner, authorized by ECVO