



| | | | |
|--|--|--|--|
| Rasse AUSTRALIAN SHEPHERD | | ÖHQB/ASH 3944 | |
| Name CASA DE FILLER FROZEN SMOKE CRYSTAL | | ÖHQB-Jahrgang 2019 | |
| Zuchtstätte CASA DE FILLER ... | | Chip Code: 040098100534488  | |
| Züchter DI SABINA ACHTIG & WERNER FILLER A-3931 SCHWEIGGERS, GROSSREICHENBACH 17 | | | |
| Eltern | | Urgroßeltern | |
| Vater | | Urgroßeltern | |
| AMAZING BLUE TWISTER NEAR CANNABIACA ÖHQB/ASH 1456/REG <small>Ö-CJS, HD/ED/OC/PL-FREI, ECVO-AUGEN-FREI BIS AUF KAT. (19), CEA/HC/PRCD/PRA/MH/DM/CMR1/CD/CL-DNA- N/N, MDR1+/+, BH, DNA-PROFIL BLUE-MERLE</small> | | CH TOUCHSTONE TALISMAN AKC DL46071107 RIDGEVIEWS BLUEGRASS ARROGANCE AKC DL45460001 WAR DRUM OF IMAGINEER NHSB BIJL G-1-2075827 BRIERGROVES SMOKE SIGNAL NHSB BIJL G-1-2050642 4 BAR J DANCES WITH WOLVES ASCA E125803 MISTRETTAS MIDNIGHT MELODIE ASCA E116057 TOUCHSTONE I SPY AT LAVERTON AKC DL739337 FAIROAKS PINTA AMIRA AKC DL813975 LITTLE HIGH PLAINS BOULDER AKC DL80584601 DIAMOND AIRE ENCORE AKC DL50129208 CH DIAMOND AIRE BIG DEAL AKC DL47017601 DIAMOND AIRE SILVER LACE AKC DL56955907 RISING SUN'S QWICK DRAW AKC DL88488507 HOT JAVA OF IMAGINEER AKC DN01767101 WTCH S BAR L MOHAWK ÖHQB/ASH 664/REG, ASCA E140468 S BAR L MISS TESSA ASCA E133224 | |
| Mutter | | Urgroßeltern | |
| DIAMONDAIRE HI PLAINS DRIFTER AKC DL80985701 BLUE-MERLE MEMORIES OF SHADOWDANCE AKC DL80340801 BLACK IMAGINEER'S INCREDIBLE LAD NHSB 2629293, AKC DN15073701 RED-MERLE COPPER BEECH S BAR L JADE ÖHQB/ASH 1089/REG, ASCA E151811 BLACK-TRI | | CH ARTISTIC'S IT HAD TO B'FATE AKC DL64019703 BLACK-TRI INDIAN DREAM BLUE DUTCH SALLY ÖHQB/ASD 59/REG, NHSB BIJL, G-2-2220015 BLUE-MERLE SIGHT'N SOUND'S FALCON WING ÖHQB/ASH 787/REG, ASCA E140767 BLUE-MERLE LAVERTON DOLCEVITA ÖHQB/ASD 369/REG RED-BI DIAMOND AIRE HI PLAINS DRIFTER AKC DL80985701 BLUE-MERLE MEMORIES OF SHADOWDANCE AKC DL80340801 BLACK IMAGINEER'S INCREDIBLE LAD NHSB 2629293, AKC DN15073701 RED-MERLE COPPER BEECH S BAR L JADE ÖHQB/ASH 1089/REG, ASCA E151811 BLACK-TRI | |
| Großeltern | | Urgroßeltern | |
| CASA DE FILLER FURY ON THE WAY ÖHQB/ASD 201/REG HD-A BLACK-TRI CASA DE FILLER NICE MAGIC MERLIN ÖHQB/ASH 794/REG HD-A, AUGEN-FREI, BGHI RED-MERLE DIAMONDAIRE HI PLAINS DODGER ÖHQB/ASH 1383, AKC DN00325703 HD/ED-FREI, ECVO-AUGEN-FREI(12), MDR1+/+, PRA/HC-DNA-N/N, BGHI BLUE-MERLE LET'S TALK ABOUT COME ON ÖHQB/ASH 1439/REG HD/ED/OC/PL-FREI, ECVO-AUGEN-FREI(17), CEA/HC/PRA/MH-DNA-NORMAL BLACK-BI | | | |
| Eltern | | Urgroßeltern | |
| CDF BROOKLYN'S FINEST VON ANGELMAYER ÖHQB/ASH 2086/REG <small>HD/ED/OC-FREI, PL-0/0, ECVO-AUGEN-FREI(19), CEA/PRCD/PRA/HSE4 HC/HUU/BEST1/NCL6/CD/DM-DNA-N/N, MDR1+/+, BH-VT BLACK-TRI</small> | | | |

Der Züchter bestätigt hiermit die Richtigkeit obiger Angaben. Datum und Unterschrift: *Di Sabina Achtig* Eltern durch DNA bestätigt

Zertifikat
Mikrosatellitenanalyse (ISAG2006)

Auftraggeber

Frau Sabina Achtig
Großreichenbach 17
3931 Schweiggers
Österreich

Besitzer

Frau Sabina Achtig
Großreichenbach 17
3931 Schweiggers
Österreich

Salzburg, am 06.11.2019

Hundenname: Casa de Filler Frozen Smoke Crystal
Rasse/ Linie: Australian Shepherd
Geschlecht: Rüde
Wurfstag: 08.09.2019
Material: EDTA Blut
Zuchtbuchnummer:
Chip- oder Tatonummer: 0400981005344488
MGX - ID - Nummer: n.b.
Datum der Analyse: 23.10.2019
Probenentnahme durch: Veterinär

Ergebnis der Untersuchung:

| | Allel 1 | Allel 2 |
|-----------|---------|---------|
| AHTk211 | 97 | 97 |
| CXX279 | 116 | 120 |
| REN169O18 | 164 | 170 |
| INU055 | 212 | 218 |
| REN54P11 | 226 | 236 |
| INRA21 | 95 | 101 |
| AHT137 | 147 | 149 |
| REN169D01 | 202 | 220 |
| AHTh260 | 238 | 238 |
| AHTh253 | 284 | 292 |
| INU005 | 124 | 124 |

Probennummer: 191023-15674



| | Allel 1 | Allel 2 |
|-------------------|---------|---------|
| INU030 | 146 | 152 |
| Amelogenin | Y | X |
| FH2848 | 232 | 244 |
| AHT121 | 104 | 108 |
| FH2054 | 156 | 156 |
| REN162C04 | 202 | 206 |
| AHTh171 | 229 | 233 |
| REN247M23 | 268 | 268 |
| AHTh130 | 121 | 123 |
| REN105L03 | 241 | 241 |
| REN64E19 | 151 | 153 |

Wir bedanken uns für Ihren Auftrag und verbleiben mit freundlichen Grüßen

FERAGEN - Labor für genetische Veterinärdiagnostik



Dr. J. Segert
Leitung Labor u. Molekularbiologie



Mag. Dr. A. Geretschläger
Wissenschaftliche Leitung

Probennummer: 191023-15674

Die Genotypisierung wurde mit größter Sorgfalt und mit den besten Kräften nach neuestem Stand von Wissenschaft und Technik in unserem Partnerlabor Eurofins Medigenomix GmbH durchgeführt. Die Prüfergebnisse beziehen sich auf die untersuchten Proben. Der Einsender haftet für die korrekten Angaben der eingesendeten Probe. Es wird keine Gewährleistung dafür übernommen. Schadenersatzansprüche werden auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt. Der Ersatz von Folgeschäden ist ausgeschlossen. Es gelten die aktuellen AGB, Widerrufs- und Datenschutzbestimmungen. Diese finden Sie auf unserer Homepage.





RÖNTGENBEFUND- HÜFTGELENKSDYSPLASIE

Befunddatum: 10.05.2021

Name: Casa De Filler Frozen Smoke Crystal

Geschlecht: männlich

Rasse: Australian Shepherd

Wurfdatum: 08.09.2019

Besitzer: Sabina Achtig

Zuchtbuchnr: ÖHZB/ASH 3944 Chip: 040098100534488

BECKENPFANNE:

| | li | re | | li | re | | li | re |
|----------------------|--|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Gesamteindruck | tief <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | flach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | vorderes 1/3 konkav | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | bis über Mitte konkav | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Craniale Kontur | o.B. <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | gleichmäßig breiter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unscharf | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | lateral breiter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sklerose | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Craniolateraler Rand | o.B. <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | abgeflacht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unscharf/aufgehellt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | Auflagerungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | horizontal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

OBERSCHENKELKOPF:

| | li | re | | li | re | | li | re |
|----------------|--|-------------------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Größe und Form | o.B. <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | zu klein | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | dorsal ggr. abgeflacht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | dorsal abgeflacht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Randwulst/Exostosen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

OBERSCHENKELHALS:

| | li | re | | li | re | | li | re |
|-------------------|--|-------------------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Struktur und Form | o.B. <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | walzenförmig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | dorsal unscharf konturiert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | dorsal ggr. Exostosen/Sklerose | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Exostosen/feine Morgan Linie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Exostosen/breite Morgan Linie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

GELENKSPALT:

| | | | | | | | | | |
|--|------|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------|--------------------------|-------------------------------------|
| | o.B. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ggr. Inkongruent | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | inkongruent | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|--|------|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------|--------------------------|-------------------------------------|

FEMURKOPF-ZENTRUM:

| | li | re | | li | re | | li | re |
|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Medial der Pfannendachkontur | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | lateral davon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | auf d. Pfannendachkont. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Tierarztpraxis Mai

Garserstrasse 39
A-3542 Gföhl
Tel. +43 (0) 2716/6223
Hdy. +43 (0) 664 5156341
Fax +43 (0) 2716/76674
Email: ingo.mai@aon.at
Web: http://www.tierarzt-mai.at
UID: ATU18460109

Casa De Filler Frozen Smoke Crystal, Australian Shepherd, männlich, 040098100534488, geb :08.09.2019

NORBERG WINKEL (IN GRADEN):

BEURTEILUNG:

GESAMTBEURTEILUNG:

| | Li | re | links | rechts |
|-------------|--------------|--------------|----------------------|----------------|
| >105 | O | O | | |
| = 105 | X | O | O H D A | O |
| =100 + <105 | O | O | X O H D B | X O |
| =95 + <100 | O | X | O H D C | O |
| =90 + <95 | O | O | O H D D | O |
| <90 | O | O | O H D E | O |



Dipl. Tzt. Ingo Mai
Garserstraße 39
Tel.: 02716 6223
Handy: 0664 5156341
e-mail: ingo.mai@aon.at

Leichte HD
Filler



RÖNTGENBEFUND- OSTEOCHONDROSIS/ELBOGENGELENKSDYSPLASIE

Befund Datum : 10.05.2021

Name: Casa De Filler Frozen Smoke Crystal

Geschlecht: männlich

Rasse: Australian Shepherd

Wurfdatum: 08.09.2019

Besitzer: Sabina Achtig

Zuchtbuchnummer: ÖHZB/ASH 3944 Chip: 040098100534488

SCHULTERGELENKE:

| | li | re | | li | re | | li | re |
|-------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|
| Caput humeri o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | abgeflacht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zubildungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | aufgehellt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

Bemerkungen: _____

ELBOGENGELENKE:

| | li | re | | li | re | | li | re |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| med. Condylus-anteil/Humerus o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | abgeflacht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | aufgehellt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Proc. Anconaeus o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | unvereinigt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zubildung bis 2 mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 2-5mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | >5 mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Proc. Coronoideus medialis o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | unvereinigt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kontur unregelmäßig unscharf | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Incisura semilunaris o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | Sklerose | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Epicondylus humeri medial o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | Zubildung bis 2mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 2-5 mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | >5 mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lateral o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | Zubildung bis 2 mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 2-5 mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | >5 mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Radiusgelenkfläche o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | Zubildung bis 2 mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 2-5 mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | >5 mm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Inkongruenz o.B.

ja

OCD SCHULTERGELENK

OCD ELBOGENGELENK

ELBOGENDYSPLASIE

| | li | re |
|------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | li | re |
|------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | li | re |
|----------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Grad 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Verdacht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Grad 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Grad 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Grad 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Dipl. Tzt. Ingo Mai
 Garserstraße 39
 Tel.: 02716 6223
 Handy: 0664 5156341
 e-mail: ingo.mai@aon.at

Filler



Tierarztpraxis Mai

Garserstrasse 39
A-3542 Gföhl
Tel. +43 (0) 2716/6223
Hdy. +43 (0) 664 5156341
Fax +43 (0) 2716/76674
Email: ingo.mai@aon.at
Web: <http://www.tierarzt-mai.at>
UID: ATU18460109

Sehr geehrte(r) Frau
Sabina Achtig
Großreichenbach 17
3931 Schweiggers

10.05.2021

bei ihrem Tier:

Casa De Filler Frozen Smoke Crystal, Australian Shepherd, männlich, geboren am 08.09.2019 ,

Chipnummer 040098100534488 ,

konnte ich mittels röntgenologischer und klinischer Untersuchung am 10.05.2021 keine krankhaften Veränderungen an beiden Kniegelenken im Sinne einer Patellaluxation nachweisen.

Mit freundlichen Grüßen Dipl. Tzt. Ingo Mai



Dipl. Tzt. Ingo Mai
Garserstraße 39
Tel. 02716 6223
Hardy: 0664 5156341
e-mail: ingo.mai@aon.at



Tierarztpraxis Mai

Garserstrasse 39

A-3542 Gföhl

Tel. +43 (0) 2716/6223

Hdy. +43 (0) 664 5156341

Fax +43 (0) 2716/76674

Email: ingo.mai@aon.at

Web: <http://www.tierarzt-mai.at>

UID: ATU18460109

Sabina Achtig
Großreichenbach 17
3931 Schweiggers

Tierärztlicher Bericht:

10.05.2021

Casa De Filler Frozen Smoke Crystal,
Australian Shepherd, männlich
geb. 08.09.2019 ; 040098100534488

Bei Casa De Filler Frozen Smoke Crystal; 040098100534488, konnten röntgenologisch keine pathologischen Veränderungen an der Lendenwirbelsäule festgestellt werden.

Entsprechend der Einteilung nach FLÜCKIGER :

Typ 0

Mit freundlichen Grüßen

Dipl.Tzt. Ingo Mai


Dipl. Tzt. Ingo Mai
Garserstraße 39
Tel. +43 (0) 2716/6223
Handy: 0664 5156341
e-mail ingo.mai@aon.at

Ergebnis DNA-Analyse

| | |
|-----------------------|-------------------------------------|
| Probennummer: | 191023-15674 |
| Name des Hundes: | Casa de Filler Frozen Smoke Crystal |
| Rasse: | Australian Shepherd |
| Geschlecht: | Rüde |
| Wurfstag: | 08.09.2019 |
| Probenmaterial: | EDTA Blut |
| ZB Nummer: | |
| Chipnummer: | 0400981005344488 |
| Besitzer: | Frau Sabina Achtig |
| Probenentnahme durch: | Veterinär |

Ergebnis

| Analyse ID | Datum | Test | Ergebnis |
|------------|------------|-----------------|----------|
| 2019-15674 | 06.11.2019 | M-Lokus (Merle) | M/m |

Der untersuchte Hund besitzt eine Kopie des M268-Allels und eine Kopie des m-Allels für nicht-Merle. Das Merle Allel wird zu je 50 % an die Nachkommen weitervererbt. Aufgrund der Instabilität der Merle-Insertion, können weitere Allel-Veränderungen beim getesteten Hund oder den Nachkommen auftreten. Eine Verpaarung von zwei Merle Hunden sollte unbedingt vermieden werden, da Welpen mit doppeltem Merle-Allel M/M gesundheitliche Probleme aufweisen können.

Die Merle-verursachende genetische Insertion im PEMEL Gen kann unterschiedliche Längen aufweisen, wodurch unterschiedliche Ausprägungen der Merle-Fellzeichnung möglich sind. Die Klassifizierung der Merle-Varianten erfolgt nach der Insertions-Länge angegeben in Basenpaaren (bp): 200 – 246 „kryptisches“ Merle (Mc), 247 – 264 „atypisches“ Merle (Ma), 265 – 269 „klassisches“ Merle (M), 270 – 280 „harlequin“ Merle (Mh). Phänotypische Abweichungen der Klassifizierung sind möglich.

Der genetische Nachweis für den M-Lokus mit der Mutation SINE-ins im PMEL-Gen wurde nach den derzeit zugrundeliegenden wissenschaftlichen Erkenntnissen durchgeführt. Das Resultat der Testung bezieht sich ausschließlich auf das eingesandte Probenmaterial.

Clark et al. 2006: Retrotransposon insertion in SILV is responsible for merle patterning of the domestic dog. PNAS, 1376–1381, vol. 103.

Der Nachweis wurde für die Rasse Australian Shepherd erbracht.

Wir bedanken uns für Ihren Auftrag und verbleiben mit freundlichen Grüßen

FERAGEN - Labor für genetische Veterinär diagnostik



Dr. J. Segert

Leitung Labor u. Molekularbiologie

Salzburg, am 06.11.2019



Mag. Dr. A. Geretschlager
Wissenschaftliche Leitung

Die Genotypisierung wurde mit größter Sorgfalt und mit den besten Kräften nach dem neusten Stand von Wissenschaft und Technik durchgeführt. Die Prüfergebnisse beziehen sich nur auf die untersuchten Proben. Der Einsender haftet für die korrekten Angaben der eingesandten Probe. Es wird keine Gewährleistung dafür übernommen. Schadenersatzansprüche werden auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt. Der Ersatz von Folgeschäden ist ausgeschlossen. Es gelten unsere aktuellen AGB, Widerrufs- und Datenschutzbestimmungen. Diese finden Sie auf unserer Homepage auch zum Download unter www.feragen.at/agb www.feragen.at/widerruf www.feragen.at/datenschutz



Ergebnis DNA-Analyse

| | |
|-----------------------|-------------------------------------|
| Probennummer: | 191023-15674 |
| Name des Hundes: | Casa de Filler Frozen Smoke Crystal |
| Rasse: | Australian Shepherd |
| Geschlecht: | Rüde |
| Wurftag: | 08.09.2019 |
| Probenmaterial: | EDTA Blut |
| ZB Nummer: | |
| Chipnummer: | 0400981005344488 |
| Besitzer: | Frau Sabina Achtig |
| Probenentnahme durch: | Veterinär |

Ergebnis

| Analyse ID | Datum | Test | Ergebnis |
|------------|------------|-----------------------|------------------|
| 2019-15674 | 25.10.2019 | HUU - Hyperurikosurie | N/N frei (clear) |

Der untersuchte Hund gilt als frei für die Hyperurikosurie (HUU). Eine Hyperurikosurie basierend auf dieser Mutation, wird sich beim getesteten Hund mit sehr hoher Wahrscheinlichkeit nicht auswirken. Eine Erkrankung an einer Hyperurikosurie, die auf einer anderen (genetischen) Grundlage beruht, kann auf Basis dieser Untersuchung nicht ausgeschlossen werden.

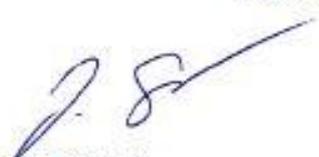
Der genetische Nachweis des SLC2A9-Gens auf das Vorhandensein der ursächlichen Mutation G>T für die Hyperurikosurie wurde nach den derzeit zugrundeliegenden wissenschaftlichen Erkenntnissen durchgeführt. Das Resultat der Testung bezieht sich ausschließlich auf das eingesandte Probenmaterial.

Bannaschi et al. (2008) Mutations in the SLC2A9 Gene Cause Hyperuricosuria and Hyperuricemia in the Dog. PLOS Genetics, Vol.4(11)

Der Nachweis wurde für die Rasse Australian Shepherd erbracht.

Wir bedanken uns für Ihren Auftrag und verbleiben mit freundlichen Grüßen

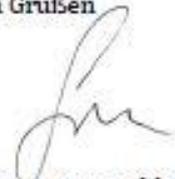
FERAGEN - Labor für genetische Veterinärdiagnostik



Dr. J. Segert

Leitung Labor u. Molekularbiologie

Salzburg, am 25.10.2019



Mag. Dr. A. Geretschläger

Wissenschaftliche Leitung

Die Genotypisierung wurde mit größter Sorgfalt und mit den besten Kräften nach dem neuesten Stand von Wissenschaft und Technik durchgeführt. Die Prüfergebnisse beziehen sich nur auf die untersuchten Proben. Der Einsender haftet für die korrekten Angaben der eingesandten Probe. Es wird keine Gewährleistung dafür übernommen. Schadenersatzansprüche werden auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt. Der Ersatz von Folgeschäden ist ausgeschlossen. Es gelten unsere aktuellen AGB, Widerrufs- und Datenschutzbestimmungen. Diese finden Sie auf unserer Homepage auch zum Download unter www.feragen.at/agb www.feragen.at/widerruf www.feragen.at/datenschutz



Rassespezifische Erkrankungen

| Genetische Analyse | Genotyp | Interpretation |
|--|---------|--------------------|
| Collie Eye Anomaly - CEA | N/N | frei (clear) |
| Cone Degeneration - CD | N/N | frei (clear) |
| Degenerative Myelopathie (Klassische Variante) | N/N | frei (clear) |
| Exercise-Induced Collapse - EIC | N/N | frei (clear) |
| Faktor VII Defizienz | N/N | frei (clear) |
| Hereditärer Katarakt - HC (Australian Shepherd Typ) | N/N | frei (clear) |
| Hyperurikosurie - HUU | N/N | frei (clear) |
| Immerslund-Gräsbeck Syndrom - IGS (Border Collie Typ) | N/N | frei (clear) |
| Multidrug Resistance 1 - MDR1 | N/N | frei (clear) |
| Multifokale Retinopathie 1 - CMR1 | N/N | frei (clear) |
| Neuronale Zeroidlipofuszinose 5 - NCL5 (Australian Cattle Dog/Border Collie Typ) | N/N | frei (clear) |
| Neuronale Zeroidlipofuszinose 6 - NCL6 | N/N | frei (clear) |
| Neuronale Zeroidlipofuszinose 8 - NCL8 (Australian Shepherd Typ) | N/N | frei (clear) |
| Progressive Retinaatrophie - PRA-PRCD Progressive Rod-Cone Degeneration | N/N | frei (clear) |
| Von Willebrand Erkrankung I - VWDI | N/N | frei (clear) |
| T Lokus - Natural Bobtail / Stummelrute | t/t | Normale Rutenlänge |



Dr. rer. nat. A.M. Geretschläger

Die Genauigkeit und Präzision des Tests wurden vom Labor genauestens überprüft. Da alle durchgeführten Analysen DNA-basiert sind, können in seltenen Fällen seltene genomische Variationen die Analysen beeinflussen und zu abweichenden Ergebnissen führen. Sollten Sie der Meinung sein, dass bei den Ergebnissen ein Fehler vorliegt, wenden Sie sich bitte für eine weitere Evaluierung umgehend an unser Labor.



Österreichischer Kynologenverband

BESTÄTIGUNG

darüber, dass der unten angeführte Rassehund den Verkehrsteil der BH Prüfung erfolgreich bestanden hat:

CASA DE FILLER FROZEN SMOKE CRYSTAL

Name des Hundes

ÖHZB/ASH 3944

8.9.19

40098100534488

Zuchtbuch/Rassekürzel/Nummer

Wurfdatum

Chipnummer

DI Achtig Sabina

Name des Eigentümers

A-3931 SCHNEIGGERS, Großreichenbach 14

Adresse (PLZ-Ort, Straße Hausnummer)

ID SABINA ACHTIG

Hundeführer

wie oben

Adresse (PLZ-Ort, Straße Hausnummer)

Richter (Vor- und Zuname)

Unterschrift des Richters

IGP BH-VT

ÖKV

Prüfung

Veranstalter

27.2.2021

ÖKV Biedermannsdorf

Ort/Datum

Ausbildungsverein/Platz

Österreichischer Kynologenverband
IHR PARTNER IN HUNDEFRAGEN
Siegfried Marcus-Straße 7
2362 Biedermannsdorf
Tel.: 02236/710 667

Stempel

Österreichischer Kynologenverband

IHR PARTNER IN HUNDEFRAGEN

Formwertbeurteilung ÖKV

27.02.2021

| | | |
|-------------------------------------|-------------|---------------|
| Rasse | Katalog-Nr. | Ring-Nr. |
| AUSTRALIAN SHEPHERD | 3 | 1 |
| Name des Hundes | Geschlecht | |
| CASA DE MILLER FROZEN SMOKE CRYSTAL | RÜDE | |
| Zuchtbuch-Nr. | Wurf-Datum | Klasse |
| ÖZB/ASH 3044 | 08.09.2019 | ZWSCHENKLASSE |
| Besitzer | Datum | |
| ACHTIG SABINA DPL.ING. | 27.02.2021 | |

BESCHREIBUNG

BEWERTUNG

| | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <p>äußere kugelige Brustengebiß, typ. Kopf, gute Ober-Unterslinie, ausgewogene VA in der Bewegung etw. ereuzend, HA korrekt</p> | vorzüglich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | sehr gut | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | gut | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | genügend | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | disqualifiziert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ohne Bewertung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Jugendbeste/r | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | CACA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Res. CACA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | CACIB | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Res. CACIB | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BOB | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Veteranensieger | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Res. Veteranensieger | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ohne Titel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Jüngstenklasse: | | | |
| vielversprechend | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| versprechend | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| nicht entsprechend | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Besondere Titel:

Name des Richters

MAG. MAISSEN-JARISCH HELIANE

Unterschrift des Richters

Handwritten signature

