



BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Arbeitskreis Veterinärophthalmologie (AKVO)

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

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-A Nr. 1011330

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner

A9

Tier animal

Name name

AMAZING BLUE TWISTER NEAR CANNABIACA

Rasse breed

Australian Shepherd

Zuchtbuch Nr.
registration no.

ÖHZA-ASH 1456/Reg

Mikrochip Nr.
microchip no.

276098510293972

Wurfdatum
date of birth

Tag 17 - Monat 11 - Jahr 2010

day month year

Geschlecht sex

Weiblich female

Männlich male

Bisherige
Untersuchungen
previous examination

Nein no

Ja yes

X

Frei unaffected

Zweifelhaft undetermined

Vorläufig nicht frei suspicious

Nicht frei affected

Zuchtverband
breedclub

Österr. Kynologenverband (ÖKV)

Farbe
colour

blue merle tri

Tätowier Nr.
tattooWenn abnormal:
if abnormal

Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters.

date, cert.no. + reg.no. examin

18.2.2017.1008815.A9

DNA-Tests:
DNA-tests

Nein no

Ja yes

X

Typ, Datum CEA.HC.CMR1.CD.PRAprcd frei

type, date

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name

D1 Sabina Achtig

Adresse address

Gr.Reichenbach 17

Land, PLZ
country, ZIP

AT 3931

Wohnort
town

Schweiggers

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (AKVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgelegte 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 Ophthalmologists (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 these results by the AKVO, the ECVO, and their authorised partners.

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

Untersuchung examination

Datum date
Tag day - Monat month - Jahr year
29 - 01 - 2018

Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >10x

mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >10x

method minimal:

Zusätzlich:
optional:

Untersuchung vor Weitstellung

Direkte Ophthalmoskopie

Gonioskopie (ohne Mydriatikum)

Tonometrie (ohne Mydriatikum)

Kontrolle der
Tätowierung
check tattoo

Richtig correct

Teilweise/unleserlich partly/unreadable

Falsch incorrect

Fehlt absent

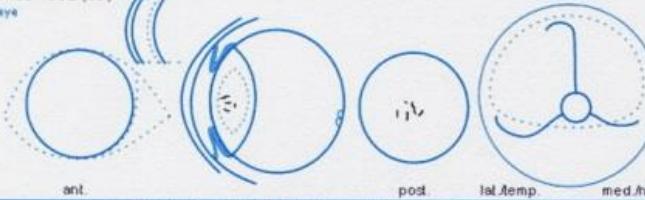
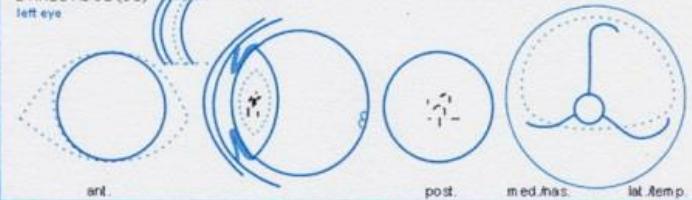
Kontrolle des
Mikrochips
check microchip

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 eyeLINKS AUGE (OS)
left eyeAnmerkungen:
descriptive commentsAugenerkrankung Nr.: 15..... Geringgradig mild Hochgradig severe

8. ICAA: PLA

Geringgradig mild

Mittelgradig moderate

Hochgradig severe

ICA width Eng (mittelgradig) narrow (moderate) Verschlossen (hochgradig) closed (severe)

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

	* 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 lenti/primärer Glaskörper (PTVL/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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)fokal Geografisch Total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Choroid. Hypoplasie Kolobom Sonstige	<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"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige: other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. IridoCorneal Angle Abnormalität (ICAA) IridoCorneal Angle Abnormality (ICAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geringgradig Mittelgradig Hochgradig	<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 gerinigbare 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 eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in months.

Für weitere Information bitte wenden an:

Untersucher examiner

Name name

Dr. Uschi König

Ort place

Waidhofen/Thaya

11-2017 © ECVO

Klinik für Kleintiere
Dr. König GmbH
Fachtierärzte für Kleintiere
3830 Waidhofen / Thaya
Tel. 0 28 42 / 52 159
www.kleintierklinik.co.at

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.

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