

## BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG



## Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-D Nr.1081405

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner

D36

## Tier animal

Name  
name:

Bruntje vom Trollgrund

Rasse  
breed:

Normalteckel (rauhhaar)

Zuchtbuch Nr.  
registration no.:

08T2251R

Mikrochip Nr.  
microchip no.:Wurtdatum  
date of birthTag 16 - Monat 07 - Jahr 2008 Geschlecht sex:  Weiblich female  Männlich maleBisherige  
Untersuchungen  
previous examination:Wenn abnormal:  
abnormal:DNA-Tests:  
dna-tests:Zuchtverband  
breedclub:Farbe  
colour:Tätowier Nr.  
tatno:Nein no  Ja yes:  Frei unaffected

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

26.07.2011

Zweifelhaft unbestimmt  
Vorläufig nicht frei suspicious  
Nicht frei affected

Deutscher Teckelklub e.V.

rauhhaar-braun

27DD07

## Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name  
name:

Volker Weißer

Adresse  
address:

Böelwesterfeld 17

Land, PLZ  
country, ZIP:

DE 24401

Postleitzahl  
ZIP code:Wohnort  
town:

Böel

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (DOK) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch den DOK 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 DOK, das ECVO und deren Vertragspartner.

The undersigned agrees to the rules of the national scheme (DOK) 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 DOK 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 publication of the results by the DOK, the ECVO, and their authorised partners.

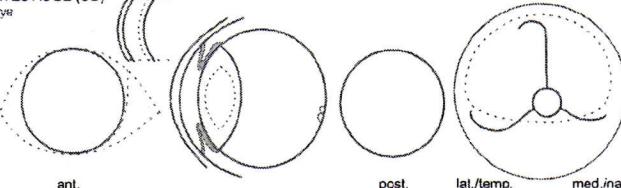
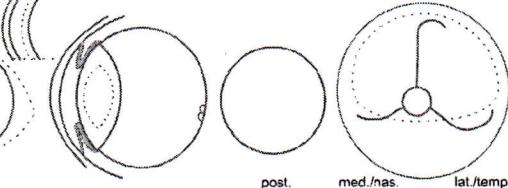
19.5.16 B. Bruntje Weißer

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

## Untersuchung examination

Datum date: Tag 19 - Monat 05 - Jahr 2016

Standardmethode: Mydriatum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie ≥10x

Zusätzlich: optional:  
 Direkte Ophthalmoskopie  
 Gonioskopie (ohne Mydriatum)  
 Tonometrie (ohne Mydriatum)  
 Foto
 Kontrolle der  
Tätowierung  
check tattoo: Richtig correct Teilweise/unleserlich partly/unreadable Falsch incorrect Fehlt absent Ohne withoutKontrolle des  
Microchips  
check microchip: Richtig correct Falsch incorrect Fehlt absent Ohne without 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 comments:

Augenerkrankung Nr.: ..... Geringgradig mild Mittelgradig moderate Hochgradig severe

## Erbbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen: Known and presumed hereditary eye diseases

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/prämärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Sonstige: other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Lig. pectinatum Abnormalität (LPA) (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	UNAFFECTED	UNDETERMINED	AFFECTED

	* FREI	*** VORLÄUFIG NICHT FREI	* NICHT FREI
11. Entropium/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ektropium/Makroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis/ektopische Zilien	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Korneadystrophie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Katarakt (nicht-kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linsenluxation (primär)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinadegeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Sonstige: other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	UNAFFECTED	UNDETERMINED	AFFECTED

## Erklärungen interpretation

\* „Frei“: Keine Anzeichen der genannten erblichen respektive vermutlich erblichen Augenerkrankung. „Nicht frei“. Die klinischen Anzeichen der genannten erblichen respektive vermutlich erblichen Augenerkrankung sind vorhanden.  
“Free” means there is no clinical evidence of known and presumed hereditary eye diseases specified, whereas “affected” signifies that there is such evidence.

\*\* Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte erbliche respektive vermutlich erbliche Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch.  
The animal displays minor clinical features that could possibly fit the known and presumed hereditary eye diseases mentioned, but the changes are inconclusive.

\*\*\* Geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten erblichen respektive vermutlich erblichen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in ..... Monaten.  
The animal displays minor, but specific clinical signs of the known and presumed hereditary eye diseases mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in ..... months.

Für weitere Information 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:

Ort place:

Dr. Martin Seidel

Rendsburg

Dr. med. vet. M. Seidel

01.2016 © ECVO

M. Seidel  
Fachtierarzt für Kleintiere  
Augenheilkunde  
Hohlenstr. 23 24768 Rendsburg  
Telefon 0 43 31 / 73 32  
Unterschrift untersucher autorisiert durch ECVO  
Signature examined authorized by ECVO

Verband für das  
Deutsche Hundewesen e.V.URSAPHARM  
Arzneimittel GmbH