



Certificate of eye examination
European College of Veterinary Ophthalmologists

Tier animal

Name name: WURKINGDEELEN FEMIA DVOOJCO CHILE
Rasse breed: SCHAPENDOGES
Zuchtbuch Nr. registration no: 753883
Mikrochip Nr. microchip no: 341000016338488
Wurfdatum date of birth: 29-11-2014
Geschlecht sex: Weiblich female Männlich male
Bisherige Untersuchungen previous examination: Nein no Ja yes
Wenn abnormal: if abnormal: Frei unaffected Zweifelhaft undetermin
Datum, Zert. Nr. + Reg.Nr. Unters. date, cert.no. + reg.no. examin.

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name: LANGE MICHAEL
Adresse address: RIGISTRASSE 57
Land, PLZ country, Zip: CH 4054
Wohnort town: BASEL
DNA-Tests: Ja yes: Typ+Datum type+date Nein no

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist und dass die Untersuchungsergebnisse für eine Veröffentlichung oder andere zweckdienliche Verwendungen zur Verfügung stehen.

The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication and other ECVO approved use.

Unterschrift Eigentümer/Besitzer Signature owner / agent

Untersuchung examination

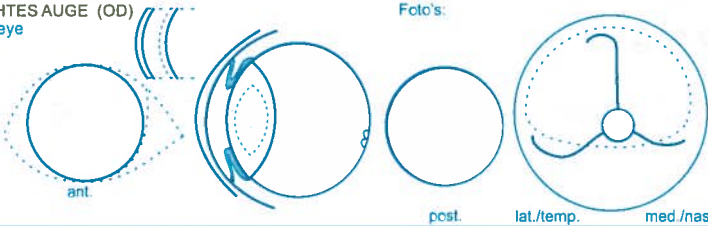
Datum date: 13-09-16
Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spallampen-Biomikroskopie >=10x
Method minimal: Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >=10x
Zusätzlich: optional: Untersuchung vor Weitstellung Tonometrie (ohne Mydriatikum) Direkte Ophthalmoskopie Weitere: Gonioskopie (ohne Mydriatikum)

Identifikation identification

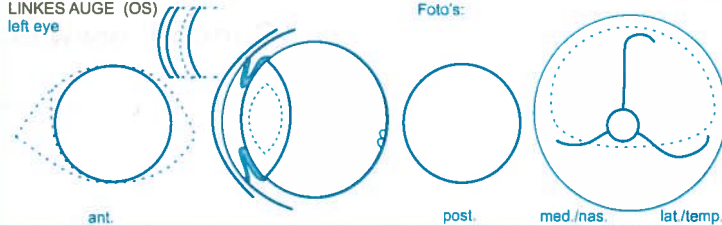
Kontrolle der Tätowierung check tattoo: Richtig correct Teilweise /unleserlich partly /unreadable Falsch incorrect Fehlt absent
Kontrolle des Mikrochips check microchip: Richtig correct Falsch incorrect Fehlt absent

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



Anmerkungen: Descriptive comments

Augenerkrankung Nr.: eye disease no. Gering mild mittelgradig moderate hochgradig severe

N.B.: Nicht frei von note affected by

oberer Tränenpunkt links fehlt

Name der Erkrankung / Die Erbllichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt. name of disease / Under investigation: not yet proven to be inherited in this breed

Ergebnisse der als erblich angesehenen Augenerkrankungen: results for the presumed inherited eye diseases

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI	
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Iris <input type="checkbox"/> Kornea <input type="checkbox"/> Linse <input type="checkbox"/> Lamina
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2-6
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (multi)fokal <input type="checkbox"/> geografisch <input type="checkbox"/> total
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> choroid. Hypoplasie <input type="checkbox"/> Kolobom <input type="checkbox"/> Sonstige:
5. Hypoplasie-/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fibrae latae <input type="checkbox"/> Laminae <input type="checkbox"/> Occlusio
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Sonstige: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. L. pectinatum Anomalie (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED

Bescheinigt für 12 Monate results valid for 12 months

	* 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"/>	<input type="checkbox"/> cortical <input type="checkbox"/> pol. pos. <input type="checkbox"/> sutura <input type="checkbox"/> punctal <input type="checkbox"/> nuklear
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

UNAFFECTED SUSPICIOUS 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 genannten als erblich angesehenen 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 M. 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 Information: bitte wenden further info: p.t.o.

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: Dr. med. vet. Jürg Bolliger
Ort place: Kieferstrasse 2, 4665 Oftringen - Zofingen
01-02-11 © ECVO

Verteilung / Farbe	colour / distribution
1 weiß Nationale Erfassungsstelle	white national registry
2 rot Untersucher	pink examiner
3 gelb Zuchtverein	yellow national breed club
4 weiß Eigentümer	white owner/agent

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