



BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



Dortmunder Kreis - DOK
Gesellschaft für Diagnostik
genetisch bedingter Augen-
erkrankungen bei Tieren e.V.
Lortzingstraße 12
28209 Bremen
www.dok-vet.de

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-D Nr. 1092590

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no examiner
D75

Tier animal

| | | | |
|---|---|---|-----------|
| Name name | Archie von den Rauen Wiesen | | |
| Rasse breed | Finnischer Lapphund (Suomenlapinkoira) | | |
| Zuchtbuch Nr. registration no. | 00144/14 | | |
| Mikrochip Nr. microchip no. | 276094500146431 | | |
| Wurfdatum date of birth | Tag day | Monat month | Jahr year |
| | 27 | - 12 | - 2014 |
| Geschlecht sex | <input type="checkbox"/> Weiblich female | <input checked="" type="checkbox"/> Männlich male | |
| Bisherige Untersuchungen previous examination | | | |
| Wenn abnormal: if abnormal | <input type="checkbox"/> Nein no <input checked="" type="checkbox"/> Ja yes | | |
| DNA-Tests: dna-tests | <input type="checkbox"/> Nein no <input type="checkbox"/> Ja yes | | |
| | Typ, Datum type, date | | |

Zuchtverband breedclub

Deutscher Club für Nordische Hunde e.V.

Farbe colour

wolfsfarben braun

Tätowier-Nr. tattoo

 Nein no Ja yes Frei unaffected Zweifelhaft undetermined Vorläufig nicht frei suspicious Nicht frei affected

Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. 24.03.2016 1079280 D75

Eigentümer/Besitzer owner/agent

| | | | |
|------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------|
| Name name | Silke Schildt | | |
| Adresse address | Neu Schlagsdorfer Allee 21 | | |
| Land, PLZ country, ZIP | DE | Postleitzahl ZIP code | 19067 Wohnort town |

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 Zuchtbuch-Nr. Er ist der Anwendung der folgenden Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisierte Veröffentlichungen der Untersuchungsergebnisse durch den DOK, die 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 publications of the results by the DOK, the ECVO, and their authorised partners.

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

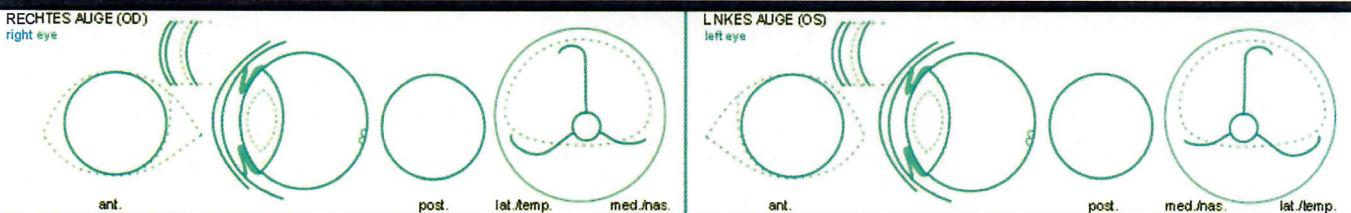
Untersuchung examination

Datum date
Tag day 30 - 03 - 2017 Monat month Jahr year

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

method minimal:
mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >10x
Zusätzlich: optional:
 Direkte Ophthalmoskopie
 Gonioskopie (ohne Mydriatikum)
 Tonometrie (ohne Mydriatikum)
 Foto

Kontrolle der Tätowierung check tattoo Richtig correct Teilweise/unleserlich partly/unreadable Falsch incorrect Fehlt absent Ohne without

Kontrolle des Mikrochips check microchip Richtig correct Falsch incorrect Fehlt absent Ohne withoutWeitere: 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.

Anmerkungen: descriptive comments

Augenerkrankung Nr.: eye disease no.: Geringgradig mild Mittelgradig moderate Hochgradig severe

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

| | * FREI | ** ZWEIFELHAFT | * NICHT FREI | Iris | Kornea | * FREI | *** VORLÄUFIG NICHT FREI | * NICHT FREI |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--|--|---|-------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Linse | <input type="checkbox"/> Vorderkammer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 | <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"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Retinadysplasie (RD) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> (Multi)fokal | <input type="checkbox"/> Geografisch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Hypoplasie/Mikropapille | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Total | <input type="checkbox"/> | <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"/> choroid. Hypoplasie | <input type="checkbox"/> Kolobom | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Sonstige: other | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Sonstige | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Lig. pectinatum Abnormalität (LPA) (nur nach Gonioskopie) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Kurze Trabekel | <input type="checkbox"/> Gewebebrücken | <input type="checkbox"/> Total dysplastisch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> UNAFFECTED | <input type="checkbox"/> UNDETERMINED | <input type="checkbox"/> AFFECTED | | | | <input type="checkbox"/> UNAFFECTED | <input type="checkbox"/> UNDETERMINED |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> 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.
“Unaffected” signifies that 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 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

Vétoquinol
Signe de PassionURSAPHARM
Arzneimittel GmbHGEN
ERA
TIO
DNA-Diagnostik
aus Heidelberg

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. Jens-Christian Rudnick

Rostock

12-2016 © ECVO

Dr. Jens-Christian Rudnick
Thierfelderstr. 19
18059 Rostock
Tel. 0381 - 25277 - 0
Fax 0381 - 25277-11