

Tier/animal

Name: **COLIN-LENNY V.D. PONYREITSCHULE**

Rasse/Breed: **BERNER SENNENHUND**

Zuchtbuch Nr./Breeding No.: **110208**

Mikrochip Nr./microchip no.: **96800000460994**

Wurfdatum/Date of Birth: **01-05-08** Geschlecht/sex: Weiblich/female Männlich/male

Züchterverband/Breeder: **BSZVO** Farbe/color: **TRICOLOR**

Tätowier Nr./tattoo: _____ Datum, Zort. Nr. + Reg. Nr. Union: _____

Eigentümer/Besitzer/owner/breeder

Name: **ROLAND BERGER**

Adresse: **JOHANNESFELD 12**

Land, PLZ, Wohnort: **A 3622 MÜHL DORF**

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

[Signature]
Unterschrift/Eigentümer/Besitzer

Untersuchung/examination

Datum/Date: **15-01-11**

Standardmethode/standard method: **Mydiatropikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampe-Diomikroskopie >10x**

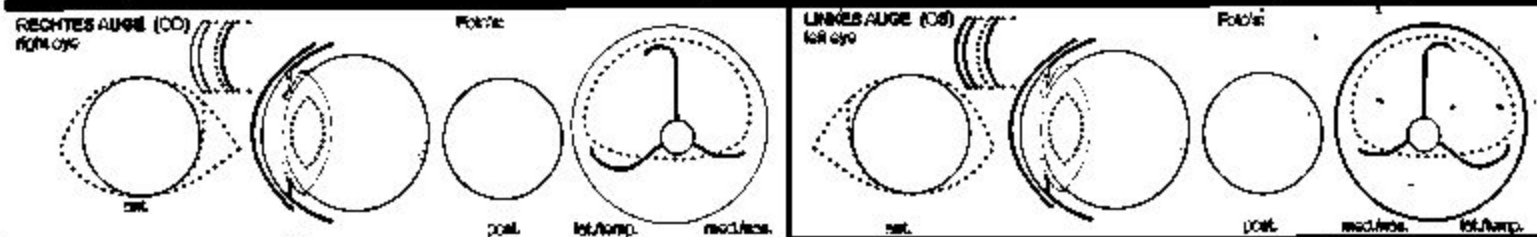
Zusätzlich/added: Untersuchung vor Weitstellung Tonometrie (ohne Mydiatropium) Weithäutigkeit

Direkte Ophthalmoskopie Gonioskopie (ohne Mydiatropium)

Identifikation/identification

Kontrolle der Tätowierung/Check tattoo: Richtig/correct Teilweise unleserlich/partially illegible Falsch/wrong Fehlt/absent

Kontrolle des Mikrochips/Check microchip: Richtig/correct Falsch/wrong Fehlt/absent



Anmerkungen/Comments: _____

Augenformung Nr./eye disease no.: _____

gering/mild mittelgradig/moderate hochgradig/severe

N.B.: Nicht final von/Not final by: _____

Name der Behörde/Do not fill in! Do not use blank space for other purposes. Name of office/Authority responsible for preparation of the results file is blank.

Ergebnisse der als erblich angenommenen Augenkrankungen - results for the presumed inherited eye diseases

	JA/YES	ZWEIFELHAFT/DOUBT	NICHT ERB/NOT INHERIT
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistierende hyperplastische Tunica vasculosa lentis (primärer Glaskörper) (PHV/HPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinodysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Augenanomalie (CA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstiger/other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Leptocinetum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kornea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Linse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Entropium/Trichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Entropium/Mekroblepharon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichesis/ektopische Zilien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Korneodystrophie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Katarakt (nicht-kongenital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linsenluxation (primär)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinodagenation (PRA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Sonstiger/other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklärungen/interpretation

- * "Falsch": Keine Anzeichen der genannten als erblich angenommenen Augenkrankung. "Nicht final": Die klinische Anzeichen der genannten als erblich angenommenen Augenkrankung sind vorhanden. "Unklarheit" signifies that there is no clinical evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "falsehood" signifies that there is such evidence.
- ** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannten als erblich angenommenen Augenkrankung schließen, die Veränderungen sind aber nicht zureichend 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 angenommenen Augenkrankung. 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. Re-examination in months.

Für weitere Informationen: bitte wenden sich an/for more info. contact:

Tierarzt
Mag. Günter Maaß
Mitglied des AK-Veterinärophthalmologie
Heiligenkreuzerstr. 38A
A - 2384 Breitenfurt
02239/34332 081 67890 96 55

Untersucher/examiner

Das/Die Unterszeichnende hat/den oben genannten Tier nach den Richtlinien des Programms zur Erfassung erblicher Augenkrankungen 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: **Günter MAAß**
Ort/Date: **Breitenfurt**
07-01-09 © ECVO

[Signature]
Unterschrift/Untersucher, autorisiert durch ECVO