



## BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

## Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Arbeitskreis Veterinärphthalmo-logie (AKVO)

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

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-A Nr. 1011292

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner

A5

## Tier animal

Name name: Riana Molosos Gratzl

Rasse breed: Chinese Crested Dog

Zuchtbuch Nr. registration no.: ÖHZB CC794

Mikrochip Nr. microchip no.: 900096000076949

Wurfdatum date of birth: 14 - 04 - 2014

Geschlecht sex: ☒ Weiblich female ☐ Männlich male

Bisherige Untersuchungen previous examination: ☒ Nein no ☐ Ja yes

Farbe colour: bronze

Tätowier Nr. tattoo:

Wenn abnormal: if abnormal: ☐ Frei unaffected ☐ Zweifelhaft undetermined ☐ Vorläufig nicht frei suspicious ☐ Nicht frei affected

DNA-Tests: ☒ Nein no ☐ Ja yes

Typ, Datum type, date:

## Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name: Moik Christian

Adresse address: Berg 1

Land, PLZ country, ZIP: AT 9065

Wohnort town: Ebenthal

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 vorgestellte 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 the results by the AKVO, the ECVO, and their authorised partners.

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

## Untersuchung examination

Datum date: 18 - 01 - 2018

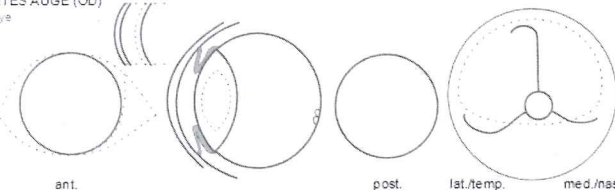
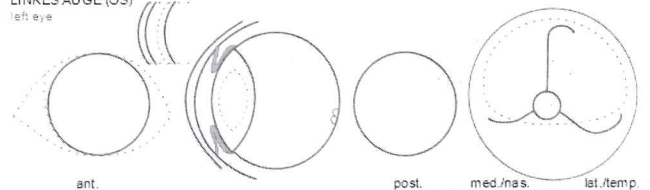
Standardmethode: Mydriatikum, indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie  $\geq 10\times$   
mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy  $\geq 10\times$

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

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 eye

Anmerkungen: descriptive comments

8. ICAA: PLA

☐ Geringgradig mild ☐ Mittelgradig moderate ☐ Hochgradig severeAugenerkrankung Nr.: eye disease no.: ☐ Geringgradig mild ☐ Hochgradig severeICA width: ☐ Eng (mittelgradig) narrow (moderate) ☐ Verschlussen (hochgradig) closed (severe)

## Erbliche 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Iris <input type="checkbox"/> Kornea
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Linse <input type="checkbox"/> Lamina
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" 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"/> Total
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Choroid, Hypoplasie
6. Collic Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kolobom <input type="checkbox"/> Sonstige
7. Sonstige: other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. IrdoCorneal Angle Abnormalität (ICAA) IrdoCorneal Angle Abnormality (ICAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Geringgradig <input type="checkbox"/> Mittelgradig <input type="checkbox"/> Hochgradig

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"/> Corticalis <input type="checkbox"/> Pol. post. <input type="checkbox"/> Sutura ant. <input type="checkbox"/> Punctata <input type="checkbox"/> Nuklearis <input type="checkbox"/> Sonstige
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 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 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 ..... Monaten. 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 an:

Untersucher examiner

Name name: Dr. Hannes Gressl

Ort place: Klagenfurt

11-2017 © ECVO

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

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.