

Tier animal

Name
nameRasse
breedZuchtbuch Nr.
registration no.Mikrochip Nr.
microchip no.Wurfdatum
date of birth

Heartbeat v. Shimbashi

Chinese Crested OH3B

VDH / CER CC 3645/09-CC437

945 0000005 93656

Tag: 04 Monat: 03 Jahr: 09

Geschlecht sex

☐ Weiblich female
☒ Männlich maleBisherige
Untersuchungen
previous examinationWenn abnormal:
if abnormal☒ Nein no ☐ Ja yes☐ Frei unaffected ☐ Vorläufig nicht frei suspiciousZuchtverband
Breedclub

Club f. Exotische Rassen

Farbe
colour

schwarz-weiß

Tätowier Nr.
tattoo☐ Frei unaffected ☐ Vorläufig nicht frei suspicious☐ Zweifelhaft undetermined ☐ Nicht frei affected

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name
nameAdresse
addressLand, PLZ
country, Zip

Mark Christian

Obitschach 17

Land: A Postleitzahl: 9131

Wohnort
town

Grafenstein

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 or other ECVO approved use.

Unterschrift Eigentümer/Besitzer
Signature owner / agent

Untersuchung examination

Datum
date

25-05-11

Standardmethode:
method minimal:Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie ≥10x
Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥10xZusätzlich:
optional:☒ Untersuchung vor Weitstellung
☒ Direkte Ophthalmoskopie
☐ Gonioskopie (ohne Mydriatikum)☐ Tonometrie (ohne Mydriatikum)
☐ 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.

Identifikation identification

Kontrolle der
Tätowierung
check tattoo☐ Richtig correct ☐ Teilweise /unleserlich partly/unreadable☐ Falsch incorrect ☒ Fehlt absentKontrolle des
Mikrochips
check microchip☒ Richtig correct ☐ Falsch incorrect☐ Fehlt absentRECHTES AUGE (OD)
right eye

Foto's:

LINKES AUGE (OS)
left eye

Foto's:

Anmerkungen:
Descriptive commentsAugenerkrankung Nr.:
eye disease no.:☐ Gering mild☐ mittelgradig moderate☐ hochgradig severeN.B.: Nicht frei von
note: affected byName 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

Bescheinigt für 12 Monate results valid for 12 months

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* FREI	* FREI	* FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L. pectinatum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* FREI	* FREI	* FREI
11. Entropium/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ektropium/Makroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis /ektropische Zilien	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Korneadystrophie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Katarakt (nicht-kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linsenluxation (primär)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinadegeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Sonstige: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.Verteilung / Farbe
1 weiß Nationale Erfassungsstelle
2 rot Untersucher
3 gelb Zuchtverein
4 weiß Eigentümercolour / distribution
white national registry
pink examiner
yellow national breed club
white owner/agentName
name
Ort
placeDr. Johannes Gressl
9020 Klagenfurt

07/01/09 © ECVO

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