

Tier animal

Name name: Aloha Kakou Uku-Lele

Rasse breed: Zwergpinscher

Zuchtbuch Nr. registration no.: 742112

Mikrochip Nr. microchip no.: 756098100747374

Wurfdatum date of birth: 07 - 03 - 2016

Geschlecht sex: Weiblich female Männlich male

Bisherige Untersuchungen previous examination: Nein no Ja yes

Zuchtverband breedclub: Schweizerischer Club für Schnauzer und Pins

Farbe colour: rot

Tätowier Nr. tattoo:

Frei unaffected Vorläufig nicht frei suspicious Nicht frei affected Zweifelhaft undetermined

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name: Jris Wyss

Adresse address: Reuental 11

Land, PLZ country, ZIP: CH 3251

Wohnort town: Wengi b. Büren

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (SAVO) 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 SAVO 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 SAVO, das ECVO und deren Vertragspartner.

The undersigned agrees to the rules of the national scheme (SAVO 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 SAVO 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 SAVO, the ECVO, and their authorised partners.

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

Untersuchung examination

Datum date: 08 - 08 - 2017

Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskope $\geq 10\times$
method minimal: mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy $\geq 10\times$

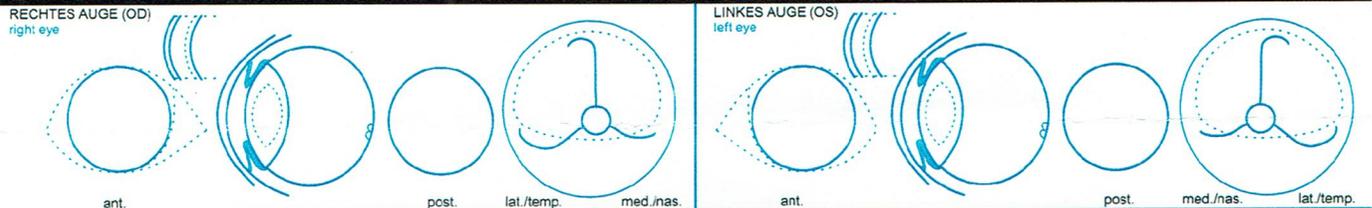
Zusätzlich: Untersuchung vor Weitstellung
optional: Direkte Ophthalmoskopie Gonioskopie (ohne Mydriatikum) Tonometrie (ohne Mydriatikum)

Weitere:

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.



Anmerkungen: descriptive comments: feine Pigmentpartikel auf ant. und post. Linsenkapsel beidseits

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

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

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* FREI	Organe	Bescheinigt für 12 Monate	* FREI	*** VORLÄUFIG NICHT FREI	* FREI	Organe
1. Membrana Pupillaris Persists (MPP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Iris, Linse	11. Entropium/Trichiasis	<input checked="" 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"/>	Grad 1, Grad 2-6	12. Ektropium/Makroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)fokal, Geografisch, Total	13. Distichiasis/ektopische Zilien	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Choroid, Hypoplasie	14. Korneadystrophie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Corticalis, Pol. post., Sutura ant., Punctata, Nuklearis, Sonstige
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kolobom, Sonstige	15. Katarakt (nicht-kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fibrae latae, Laminae, Occlusio	16. Linsenluxation (primär)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Sonstige: other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		17. Retinadegeneration (PRA)	<input checked="" 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"/>		18. Sonstige: other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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:

Ennetsee Klinik für Kleintiere AG
Rothsustrasse 2 6331 Hünenberg
Tel. 041 780 80 80

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. Marion Kerschbaumer
Ort place: Hünenberg
11-2016 © ECVO

M. Kerschbaumer
Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO
signature examiner, authorized by ECVO