



Tier animal

Name name: DIANA-DORA VON CCHLOSS NEUBRONN
 Rasse breed: ISLANDHUND Zuchtverband Breedclub: DCNH
 Zuchtbuch Nr. registration no.: SHSB 648154 Farbe colour: SCHWARZ TRIZ
 Mikrochip Nr. microchip no.: 276096900142816 Tätowier Nr. tattoo:
 Wurfdatum date of birth: 27.09.05 Geschlecht sex: Weiblich female Männlich male
 Bisherige Untersuchungen previous examination: Nein no Ja yes Zweifelhaft undetermined
 Wenn abnormal: Vorläufig nicht frei suspicious Nicht frei affected

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name: STAEMPLI PIA
 Adresse address: BRUECKREUTL WEG 127
 Land, PLZ country, Zip: CH 3110 Wohnort town: HUENSINGEN

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.

PHämptli
 Unterschrift Eigentümer/Besitzer Signature owner / agent

Untersuchung examination

Identifikation identification

Datum date: 08.08.08
 Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie ≥10x
 Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥10x
 Zusätzlich: Direkte Ophthalmoskopie Foto
 Gonioskopie (ohne Mydriatikum) Weitere:
 Tonometrie (Applanation, 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

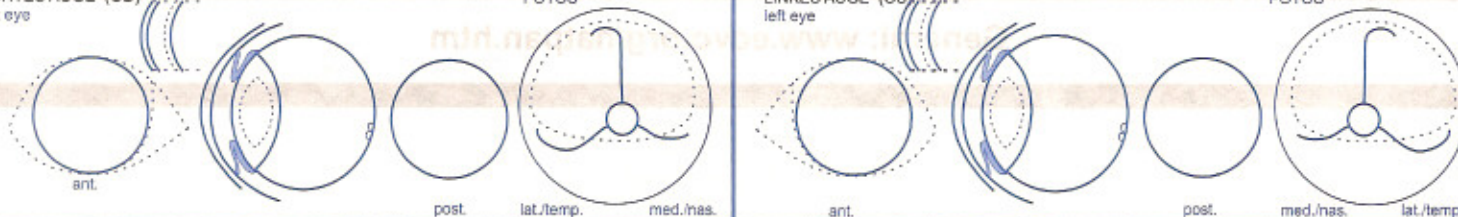
Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig.
 If an other method is used, this form only has value with a specifying certificate.

RECHTES AUGE (OD) right eye

FOTOS

LINKES AUGE (OS) left eye

FOTOS



Anmerkungen: Descriptive comments

Augenerkrankung Nr.: Gering mild mittelgradig moderate hochgradig severe

N.B.: Nicht frei von note : affected by

Name 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 für wahrscheinlich erbliche Augenerkrankungen: results for the presumed hereditary eye diseases

Bescheinigt für 12 Monate results valid for 12 months

	* 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"/>	<input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2-6
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. Collie Augenomalie (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"/>	<input type="checkbox"/> Fibrae latae <input type="checkbox"/> Laminae <input type="checkbox"/> Occlusio
8. Dyspl. L.pectinatum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	* FREI	** VORLAUFIG 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"/> Cortikalis <input type="checkbox"/> Pol. post. <input type="checkbox"/> Sutura ant. <input type="checkbox"/> punctata <input type="checkbox"/> Nuklearis
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Erklärungen interpretation

- * "Frei": Keine Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. "Nicht frei": Die klinischen Anzeichen der genannten erbliche Erkrankung sind vorhanden. "Unaffected" signifies that there is no evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
- ** Sehr geringe Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehen 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 Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in

Für weitere Information: Bitte wenden an

Untersucher examiner

FBvA

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. Jürg Bolliger
 Ort place: Kieferstrasse 2, 4665 Oftringen-Zübingen

Verteilung / Farbe	colour / distribution
1 weiß Nationale Erfassungsstelle	white national registry
2 rot Untersucher	pink examiner
3 gelb Zuchtverein	yellow national breed club
4 weiß Eigentümer	white owner/agent

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