

BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG



Certificate of eye examination
Eurocoll College of Veterinary Ophthalmologists

Fonds zur Bekämpfung vererbter Augenerkrankungen FBVA
Schweizerische Vereinigung für Kleintiermedizin SVK
Wirtshausstrasse 26b, CH-8057 Zürich
Tel: (+41) (0) 43 55 8424 Fax: (+41) (0) 43 55 8900

ECVO Reg. N. Untersuchung: Reg. N. 009697

O-CH-D No. 009697

ECVO Reg. N. Untersucher: Reg. N. 009697

CH 1111

Tier animal

Name: Briar Hill's Fosty
 Rasse: Welsh Terrier
 S-GS-Nr.: 628284
 Mikrochip-Nr.: 75609810A132482
 Wurdatum: 12.02.14
 Geschlecht: weiblich männlich unbekannt
 Bisherige Untersuchung: Ja Nein
 Rasseclub: Terrier Club
 Farbe: red-oriental
 Faltlinie-Nr.: ---
 Ergebnisse: Tier Vorläufig nicht bei Zweifeln
 Nicht bei abgeben abgeben

Eigentümer/Besitzer owner/owner

Name: Buffet-Jasmin
 Adresse: Zürcherstr. 21A
 Land: CH Wohnort: Prättisellen

Der Untersucher ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogramms einverstanden und bestätigt, dass die Untersuchung vorgeliefert für das oben beschriebene Tier und dass die Untersuchungsergebnisse keine Veräusserlichung oder andere zweckfremde Verwendungen, insbesondere zur Verfügung stellen.
 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 result of the analysis for official publication of all ECVO approved JEs.

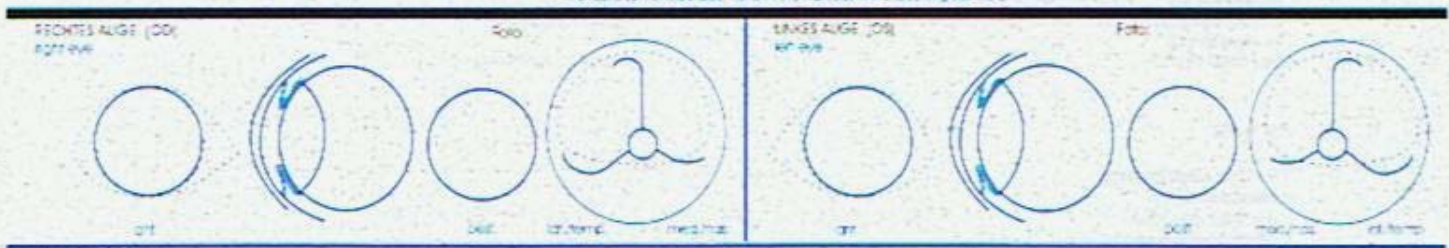
Jasmin
 Unterschrift Eigentümer/Besitzer signature owner/owner

Untersuchung examination

Datum: 19.07.16
 Standardmethode: Mydriatik, indirekte Ophthalmoskopie und Spaltlampe-Biomikroskopie P10
 Zusatzlich: direkte Ophthalmoskopie Foto Gonioskopie (ohne Mydriatik) Wätere Tonometrie (Applanation, ohne Mydriatik)

Identifikation identification

Kontrolle der Glaslinse: richtig teilweise unleserlich falsch fehlt
 Kontrolle des Mikroschips: richtig falsch fehlt



Armerkung: gering mittelgradig hochgradig
 Nuklear post. Fo. diffus
 N.B.: Nicht bei vorz. Name der Erkrankung: Die Falschheit ist bei dieser Tabelle nicht definiert.
 None of the listed diseases is mentioned, but the changes are not specific enough.

Ergebnisse	Beschneidung für 12 Monate		
	Frei	Zweifeln	Nicht bei
1. Membrana pupillaris persistens (MP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistierende hyperplastische Tunica vasculosa lentis (pers. Primärer Glaskörper (P10, P11))	<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. N-Hypoplasie/Mikroophthalmie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Colie Augenanomalie (CA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige (spez.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Goniodysplasie (nur nach Gonioskopie)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Entropium/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. Katarakt (nicht-kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Insenkulation (prim.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Retinadegeneration (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinodystrophie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Sonstige (spez.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklärungen

- * "Frei": keine Anzeichen der genannten Erkrankung; "Nicht bei": Die klinischen Anzeichen der genannten Erkrankung sind vorhanden. "Unaffected" signifies that there is no evidence of the inherited diagnosis specified whereas "affected" signifies that there is such evidence.
- ** Sehr geringe Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte Erkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch. The animal displays clinical features that could possibly fit the inherited disease(s) mentioned, but the changes are not specific enough.
- *** Das Tier zeigt geringfügige oder spezifische Anzeichen der genannten Erkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in _____ Monaten. The animal displays minor, but specific signs of the inherited disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Re-examination in _____ month(s) advised.

Für weitere Information: Bitte wenden

Untersucher: Dr. M. Mettler-Rüchli
 Name: Dr. M. Mettler-Rüchli
 Or.: Wetzli
 Verteilung: 1. Weiße Fäule 2. Gelber Fleck 3. Gelber Fleck 4. Weiße Fäule
 Unterschrift Untersucher, abgestempelt durch ECVO