



BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



Dortmunder Kreis - DOK
Gesellschaft für Diagnostik
genetisch bedingter Augen-
erkrankungen bei Tieren e.V.
Schildensteinweg 6
83700 Rottach-Egern
www.dok-vet.de

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-D Nr.1158426

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner

D89

Tier animal

Name name	Rathstrigg Rays of Light				
Rasse breed	Bedlington Terrier				
Zuchtbuch Nr. registration no.	03/0008134Ü				
Mikrochip Nr. microchip no.	953010002121269				
Wurfdatum date of birth	Tag day	Monat month	Jahr year		
	20	- 07	- 2017		
Geschlecht sex	<input checked="" type="checkbox"/> Weiblich female	<input type="checkbox"/> Männlich male	Bisherige Untersuchungen previous examination		
			<input checked="" type="checkbox"/> Nein no <input type="checkbox"/> Ja yes	<input type="checkbox"/> Frei unaffected	<input type="checkbox"/> Zweifelhaft undetermined
				<input type="checkbox"/> Vorläufig nicht frei suspicious	<input type="checkbox"/> Nicht frei affected

Zuchtverband breed club

Farbe colour

Tätowier Nr. tattoo

Klub für Terrier e.V.

Blue

Wenn abnormal: If abnormal:

Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters.

DNA-Tests: dna tests

 Nein no Ja yes:

Typ,

Datum, type, date

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name	Petra Konrad		
Adresse address	Heegstraße 4		
Land, PLZ country, ZIP	Land country	Postleitzahl ZIP code	Wohnort town
	DE	63571	Gelnhausen

Der Unterzeichnende wurde über die Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (DOK) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) informiert und ist damit einverstanden. Er bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Dieses Zertifikat wird zum Zweck der Befundung für die Zucht ausgestellt und elektronisch gespeichert. Die angegebene personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Verlagsförderung gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b DSGVO verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nur, sofern dies zum Zweck der Verlagsförderung erforderlich ist, eine gesetzliche Verpflichtung besteht oder ein überwiegendes wissenschaftliches Interesse des DOK vorliegt. Die anonymisierten Untersuchungsergebnisse können durch den DOK, das ECVO und die Zuchtklubs für Rasse und Rasseföderationen weitergegeben werden.

The undersigned was informed about the regulations of the national examination programme (DOK) and the European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO). The undersigned confirms that the animal submitted for examination is the one described above. This certificate is issued for breeding-related diagnostic purposes and stored electronically. The personal data provided are processed for the purpose of fulfilling the contract in accordance with Article 6 (1) lit b GDPR. The data will only be passed on to third parties if this is necessary for the performance of the contract or for compliance with a legal obligation or for the purposes of the legitimate scientific interests pursued by DOK. The anonymized test results can be evaluated and published by DOK, ECVO and Vetz.

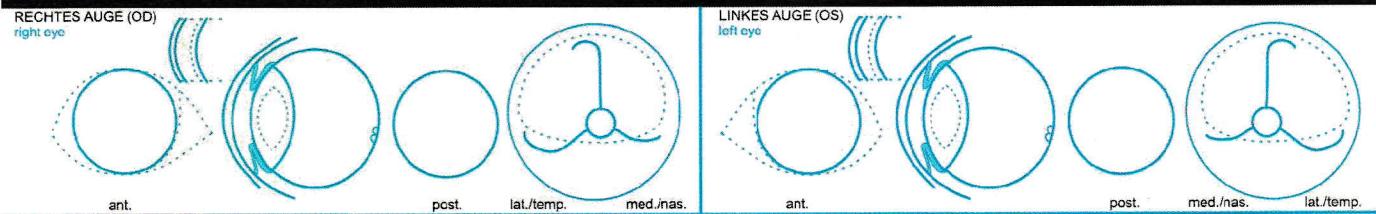
Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer
date, signature owner/agent

Untersuchung examination

Datum date	Tag day	Monat month	Jahr year		
	22	- 06	- 2022		
Standardmethode: method minimal:	Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >10x mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >10x				
Zusätzlich: optional:	<input type="checkbox"/> Direkte Ophthalmoskopie <input type="checkbox"/> Gonioskopie (ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> Tonometrie (ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> Foto				
Kontrolle der Tätowierung check tattoo	<input type="checkbox"/> Richtig correct	<input type="checkbox"/> Teilweise/unleserlich partly/unreadable	<input type="checkbox"/> Falsch incorrect	<input type="checkbox"/> Fehlt absent	<input type="checkbox"/> Ohne without
Kontrolle des Mikrochips check microchip	<input checked="" type="checkbox"/> Richtig correct	<input type="checkbox"/> Falsch incorrect	<input type="checkbox"/> Fehlt absent	<input type="checkbox"/> Ohne without	
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.



Anmerkungen: descriptive comments	8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie PLA	<input type="checkbox"/> Geringgradig mild	<input type="checkbox"/> Mittelgradig moderate	<input type="checkbox"/> Hochgradig severe
-----------------------------------	---------------------------------------	--	--	--

Augenerkrankung Nr.: Geringgradig mild Hochgradig severe

Kammerwinkelweite ICA width Eng (mittelgradig) narrow (moderate) Verschlossen (hochgradig) closed (severe)

Erbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen: Known and presumed hereditary eye diseases				Bescheinigt für 12 Monate Results valid for 12 months		
*	**	***	****	* FREI	*** VORLÄUFIG NICHT FREI	* 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	<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"/> Linse	<input type="checkbox"/> Vorderkammer	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt: (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grad 1	<input type="checkbox"/> Grad 2-6	<input type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Multifokal	<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	<input type="checkbox"/> Kolobom	<input type="checkbox"/> Sonstige
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Geringgradig	<input type="checkbox"/> Mittelgradig	<input type="checkbox"/> Hochgradig
7. Sonstige: other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kammerwinkelanomalie (ICAA) (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Geringgradig	<input type="checkbox"/> Mittelgradig	<input type="checkbox"/> Hochgradig
	UNAFFECTED	UNDETERMINED	AFFECTED			
				<input type="checkbox"/> UNAFFECTED	<input type="checkbox"/> SUSPICIOUS	<input type="checkbox"/> 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 angesehene 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:

generatio
Center for Animal Genetics

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	Sexta Wellen
	Ort place	Frankfurt
		06-2022 © ECVO

TIERÄRZTLICHES ZUGENZENTRUM
Unterschrift Untersucher autorisiert durch ECVO
signature examiner authorized by ECVO

Max-Holder-Strasse 37
60487 Frankfurt
Telefon: 069-50982927
www.tz-zugue.com