

Tier animal

Name name: CLARE MORRIS WHITE SPIRIT
 Rasse breed: PARSON RUSSELL TERRIER
 Zuchtbuch Nr. registration no.: PRT 16 18
 Mikrochip Nr. microchip no.: 98 51 20019056019
 Wurfdatum date of birth: Tag 16, Monat 05, Jahr 06
 Geschlecht sex: Weiblich female, Männlich male
 Bisherige Untersuchungen previous examination: Nein no, Ja yes
 Wenn abnormal: if abnormal: Frei unaffected, Vorläufig nicht frei suspicious, Zweifelhaft undetermined, Nicht frei affected
 Datum, Zert. Nr.+ Reg.Nr. Unters. Date, cert.no.+reg.no. examin.

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name: URSULA MAYER
 Adresse address: LAURENZG. 12/13
 Land, PLZ country, zip: A-1050
 Wohnort town: WIEN

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.

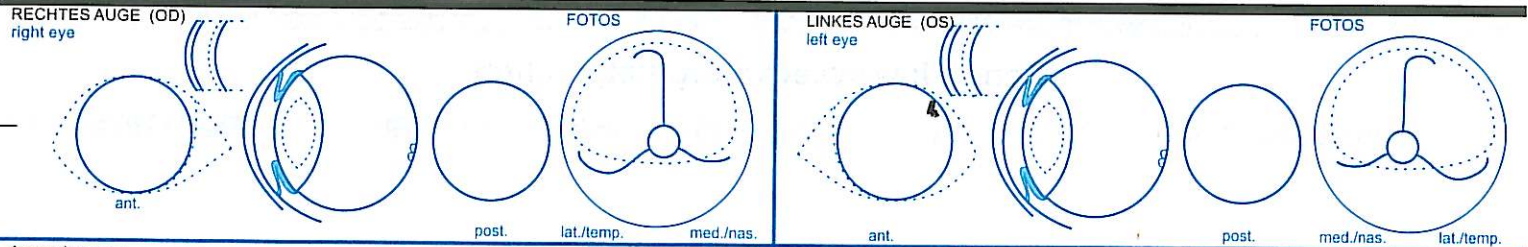
The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication or other ECVO approved use.

Unterschrift Eigentümer/Besitzer Signature owner / agent

Untersuchung examination

Identifikation identification

Datum date: 25-04-08
 Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spallampen-Biomikroskopie ≥10x
 Zusatzlich optional: Direkte Ophthalmoskopie, Gonioskopie (ohne Mydriatikum), 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.



Anmerkungen: Descriptive comments: min. MPP OS
 Augenerkrankung Nr.: eye disease no.: 1
 Gering mild, mittelgradig moderate, hochgradig severe

N.B.: Nicht frei von 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 Augenkrankheiten: results for the presumed hereditary eye diseases

	FREI	ZWEIFELHAFT	NICHT FREI		Bescheinigt für 12 Monate	results valid for 12 months
	*	**			*	**
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Iris	<input checked="" 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"/>	Linse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 2-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)fokal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	geografisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dyspl. L. pectinatum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choroid, Hypoplasie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Kolobom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Sonstige:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Fibrae laeal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Laminae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Occlusio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Sonstige: other:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklärungen interpretation: * "Frei": Keine klinischen Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung(en). "Nicht frei": Die klinischen Anzeichen der genannten erblichen Erkrankung(en) 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 Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen Augenerkrankung(en) 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 genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung(en). Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in.....Monaten. The animal displays minor, but specific signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in.....months.

Für weitere Information: Bitte wenden an Untersucher examiner: DR. JUTTA KERNSTOCK
 TIERARZT Dr. med. vet. Jutta KERNSTOCK 1235 WIEN - LIESING TRAUBENGASSE 3, TEL. 869 47 98
 Ort place: 1230 WIEN
 Verteilung / Farbe colour / distribution: 1 weiß Nationale Erfassungsstelle, 2 rot Untersucher, 3 gelb Zuchtverein, 4 weiß Eigentümer
 Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO signature examiner, authorized by ECVO