



**Dier animal**

**Naam name** Arja  
**Ras breed** Engelse cocker spaniel  
**Stamboek no. registration no.** 3066028  
**Microchip no. microchip no.** 528140000667355  
**Geb.datum date of birth** dag maand jaar 12-12-16  
**Geslacht sex**  Vrouwelijk female  Mannelijk male  
**Eerder onderzoek previous examination**  Nee no  Ja yes  
 Vrij unaffected  Onbeslist undetermined  
 Voorlopig niet vrij suspicious  Niet vrij affected

**Eigenaar/houder owner/agent**

**Naam name** T. Das  
**Adres address** Bosweg 4  
**Land, PC country, Zip** NL 5507 RH  
**Woonpl town** Veldhoven  
**Indien abnormaal: datum, cert. no.+ reg.no. onderz. if abnormal date, cert.no.+reg.no. examin.**  
**DNA-Tests**  Ja yes  Nee no  
**Type+datum type + date**

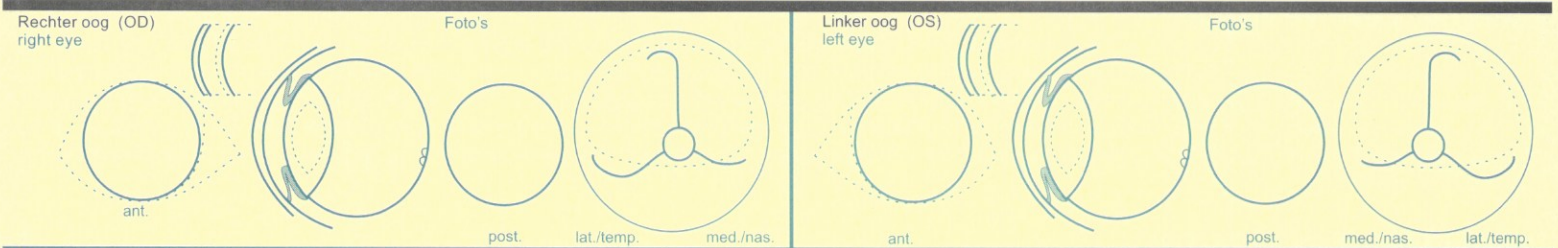
Ondertekende gaat akkoord met de regels van het nationale programma ter bestrijding van erfelijke oogafwijkingen en verklaart dat het ter keuring aangeboden dier het hierboven beschreven dier is. Hij/zij gaat akkoord met de onderzoeksvoorwaarden zoals deze zijn vastgelegd in het Onderzoeksreglement en tevens met openbaarmaking van de gegevens en resultaten van het onderzoek en/of beschikbaarstelling voor door de ECVO goedgekeurd gebruik. Een aantal bepalingen, zoals de voorwaarden waaronder de uitslagen worden doorgegeven aan de rasvereniging is opgenomen op de achterzijde van dit formulier.  
 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 and other ECVO approved use.

**Onderzoek examination**

**Datum date** dag maand jaar 21-11-17  
**Methode minimaal: Mydriaticum, ophthalmoscopie indirect en spleetlamp biomicroscopie ≥10x method minimal: Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥10x**  
**Extra: optional:**  
 Onderzocht vóór pupilverwijding Examined before dilatation  
 Ophthalmoscopie, direct Direct Ophthalmoscopy  
 Gonioscopie (zonder mydriaticum) Gonioscopy (without mydriatic)  
 Tonometrie (zonder mydriaticum) Tonometry (without mydriatic)  
 Anders: Other:  
 Indien een andere methode is toegepast, heeft deze verklaring alleen waarde indien vergezeld van een specificerend certificaat.  
 If another method is used, this form only has value with a specifying certificate.

**Identificatie identification**

**Controle tatoeage check tattoo**  Correct correct  Deels/Niet leesbaar partly/unreadable  Afwijkend incorrect  Afwezig absent  
**Controle microchip check microchip**  Correct correct  Afwijkend incorrect  Afwezig absent



**Commentaar: descriptive comments**

**Oogziekte no.: eye disease no.:**  gering mild  middelmatig moderate  ernstig severe

**Resultaat voor de (als) erfelijk(e) (beschouwde) oogziekten (E-EBOZ): results for the KP-HED: Resultaten geldig voor 12 maanden results valid for 12 month**

Oogziekte (E-EBOZ)	Resultaat			Oogziekte (KP-HED)	Resultaten		
	VRIJ	ONBESLIST	NIET VRIJ		VRIJ	VOORLOPIG NIET VRIJ	NIET VRIJ
1. Membrana Pupillaris Persistens (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	iris	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistent Hyperplastic Tunica Vasculosa Lenticularis/Primair Vitreum (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cornea	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenitaal)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lens	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retina Dysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	graad 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Micropapilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	graad 2-6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(multi)fociaal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Anders: other:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	geografisch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L.pectinatum abn. (PLA; only after gonioscopy)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	totaal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choroid. hypoplasie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	coloboma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fibrae latae	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	laminae	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	occlusio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Interpretatie interpretation**

\* "Vrij": Het dier vertoont geen verschijnselen van deze, erfelijke oogziekte(s). "Niet vrij": Het dier vertoont de klinische symptomen van de (als) erfelijk(e) (beschouwde) oogziekte (E-EBOZ). "Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.  
 \*\* Zeer geringe afwijkingen, die mogelijk passen bij het klinische beeld van deze, als E-EBOZ; deze zijn echter onvoldoende specifiek.  
 The animal displays clinical features that could possibly fit the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) mentioned, but the changes are inconclusive.  
 \*\*\* Geringe afwijkingen passend in het klinisch beeld van deze, als E-EBOZ. Voortschrijden van het proces moet dit bevestigen. Herkeuring over ..... maanden.  
 The animal displays minor, but specific clinical signs of the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in ..... months.

**VOOR VERDERE INFORMATIE: Z.O.Z. further info: P.T.O.**

**Onderzoeker examiner**

Ondertekende heeft bovenstaand dier onderzocht in het kader van het bestrijdingsprogramma van erfelijke oogziekten, met het bovengenoemde resultaat.  
 The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease scheme with the results as shown.

**Naam name** A. Veebeuggen  
**Plaats place** Vught  
 20-06-'16 © ECVO

**kleur / distributie colour / distribution**  
 wit RvB white national registry  
 geel rasvereniging yellow national breed club  
 roze onderzoeker pink examiner  
 wit eigenaar/houder white owner/agent

handtekening dierenarts, geautoriseerd door de ECVO  
[Signature]