



Registration for
The Netherlands
Raad van Beheer
PO Box 75901
1070 AX Amsterdam
Tel.: +31.20.6644471
Fax: +31.20.6710846

ECVO reg.nr.onderzoek reg.no.examination
O-NL no. **0144992**
ECVO reg.nr.onderzoeker reg.no.examiner
DLVER

Dier animal

Naam name: **Ikra Büszkeségünk**
 Ras breed: **Wong. stouande vizsla korthaar**
 Stamboek no. registration no.: **300063**
 Microchip no. microchip no.: **SZ0140000643267**
 Geb.datum date of birth: **10-04-16**
 Geslacht sex: Vrouwelijk female Mannelijk male
 Eerder onderzoek previous examination: Nee no Ja yes
 Rasvereniging breed club:
 Kleur colour:
 Tatoeage tattoo:
 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

Eigenaar/houder owner/agent

Naam name: **S Jacobs**
 Adres address: **theo vopelspad 56**
 Land, PC country, Zip: **nl 5081 MA**
 Woonpl town: **Willemsbeek**

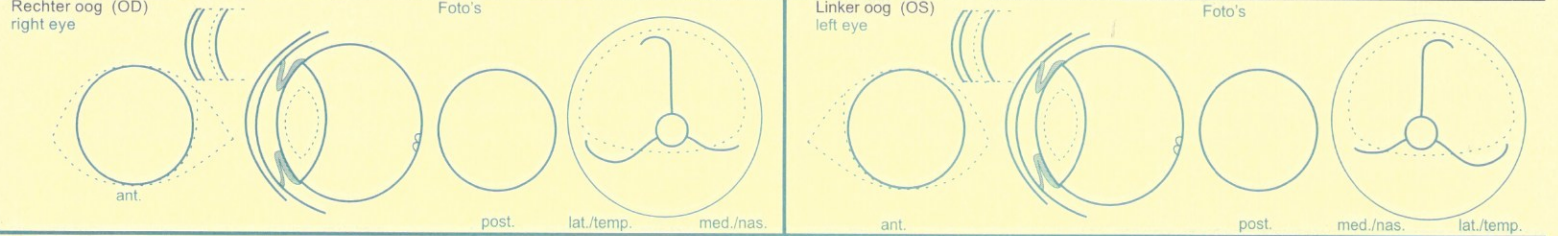
Ondergetekende gaat akkoord met de regels van het nationale programma ter bestrijding van erfelijke oogafwijkingen en verklaart dat het ter keuring aangeboden dier het hierboven beschreven dier is. Hij/zij gaat akkoord met de onderzoeksvoorwaarden zoals deze zijn vastgelegd in het Onderzoekreglement 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: **01-11-17**
 Methode minimaal: Mydriaticum, ophthalmoscopie indirect en spleetlamp biomicroscopie ≥10x
 Extra: Onderzocht vóór pupilverwijding Tonometrie (zonder mydriaticum)
 Ophthalmoscopie, direct Anders:
 Gonioscopie (zonder mydriaticum)

Identificatie identification

Controle tatoeage: Correct Deels /Niet leesbaar Afwijkend Afwezig
 Controle microchip: Correct Afwijkend Afwezig
 Indien een andere methode is toegepast, heeft deze verklaring alleen waarde indien vergezeld van een specificerend certificaat.



Rechter oog (OD) right eye: ant., post., lat./temp., med./nas.
 Linker oog (OS) left eye: ant., post., med./nas., lat./temp.

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		
	* 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primair Vitreum (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenitaal)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retina Dysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Micropapilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Anders: other:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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).
 ** Zeer geringe afwijkingen, die mogelijk passen bij het klinische beeld van deze, als E-EBOZ; deze zijn echter onvoldoende specifiek.
 *** Geringe afwijkingen passend in het klinisch beeld van deze, als E-EBOZ. Voortschrijden van het proces moet dit bevestigen. Herkeuring over maanden.

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

Ondergetekende 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. Verbruggen**
 Plaats place: **Vught**
 20-06-'16 © ECVO

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

handtekening dierenarts, geautoriseerd door de ECVO