



Dier animal

Naam name

Ras breed

Stamboek no. registration no.

Microchip no. microchip no.

Geb. datum date of birth

PICTURELABS I WILL FIND YOU

LABRA DOR RETRIEVER

3027652

520140000631243

dag maand jaar
day month year

Geslacht sex
Vrouwelijk female
Mannelijk male

Eerder onderzoek previous examination

Rasvereniging breed club

Kleur colour
ZWART

Tatoeage tattoo
Vrij unaffected
Voorlopig niet vrij suspicious

Onbeklist undetermined
Niet vrij affected

Eigenaar/houder owner/agent

Naam name

Adres address

Land, PC country, Zip

N. GUTCHELAAR

ALTEVEER 66

M 79076A Woonpl town HOOGVEEN

Indien abnormaal: datum, cert. no. + reg.no. onderz.
if abnormal date, cert.no.+reg.no. examin.

DNA-Tests
Ja yes Type+datum
Nee no type + date

Ondergetekende gaat akkoord met de regels van het nationale programma ten bestrijding van erfelijke oogafwijkingen en verklaart dat het ter keuring aangeboden dier het hierboven beschreven dier is. Hij/zij gaat akkoord met de onderzoeksvereenvoudigingen zoals deze zijn vastgelegd in het ECVO goedkeuringsreglement 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 gegeven aan de rasvereniging zijn 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.

Handtekening eigenaar/houder _____
Signature owner / agent _____

Onderzoek examination

Datum date
dag maand jaar
day month year

Methode minimaal: method minimal:

Mydriaticum, ophthalmoscopie indirect en spleetlamp biomicroscopie $\geq 10x$

Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy $\geq 10x$

Extra: optional:

 Onderzocht vóór pupilverwijdering Examined before dilation

 Ophthalmoscopie, direct Direct Ophthalmoscopy

 Gonioscopie (zonder mydriaticum) Gonioscopy (without mydriatic)

 Tonometrie (zonder mydriaticum) Tonometry (without mydriatic)

 Anders: Other:

Identificatie identification

Controle tatoeage check tattoo

 Correct correct

 Deels / Niet leesbaar partly /unreadable

 Afwijkend incorrect

 Afwezig absent

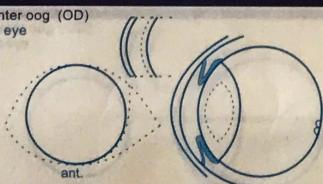
Controle microchip check microchip

 Correct correct

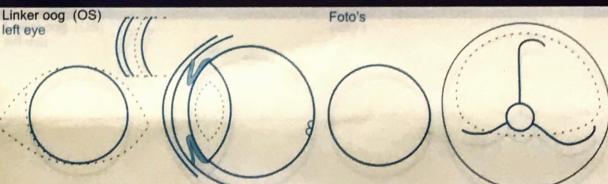
 Afwijkend incorrect

 Afwezig absent

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.

Rechter oog (OD)
right eye


Foto's

Linker oog (OS)
left eye


Foto's

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:

	*	VRJ*	ONBEKLIST	NIET VRJ	VRJ
	**				
1. Membrana Pupillaris Persistens (PPM)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persisterende Hyper. Tunica Vasculosa Lentis/Primair Vitreum (PHTVL/PHPV)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenitaal)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retina Dysplasie (RD)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Micropapilla		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Anders: other:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L.pectinatum abn. (PLA; only after gonioscopy)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Interpretatie interpretation

UNAFFECTED

UNDETERMINED

AFFECTED

Resultaten geldig voor 12 maanden

results valid for 12 month

	*	***	****	*****	*****
	VRJ	VOORLOPIG NIET VRJ	NIET VRJ	NIET VRJ	NIET VRJ
11. Entropion/Trichiasis	<input type="checkbox"/>				
12. Ectropion/Macrolepharon	<input type="checkbox"/>				
13. Distichiasis /Ectopische cilie	<input type="checkbox"/>				
14. Cornea dystrophie	<input type="checkbox"/>				
15. Cataract (niet-congenitaal)	<input type="checkbox"/>				
16. Lensluxatie (primair)	<input type="checkbox"/>				
17. Retina degeneratie (PRA)	<input type="checkbox"/>				
18. Anders: other:	<input type="checkbox"/>				

VOOR VERDERE INFORMATIE: Z.O.Z.

further info: P.T.O.

Onderzoeker examiner

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 DRS. R.P.M. vd Sandt

Plaats place Hoogeveen

20-06-'16 © ECVO

kleur / distributie
wit RvB
geel yellow
roze pink
wit white

national registry
national breed club
examiner
owner/agent

handtekening dierenarts, geautoriseerd door de ECVO
signature examiner, authorized by ECVO