# BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG
## Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Arbeitskreis Veterinärophthalmologie (AKVO)
Veterinärmedizinische Universität Wien
Klinik für Chirurgie und Augenheilkunde
Veterinärplatz 1, 1210 Wien
Telefon: +43 1 250775330
Telefax: +43 1 250775390

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination
O-A Nr. 1015126
ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner
A10

## Tier animal

Name / name: JUMP'N SMILE CHAMPAGNE ON CAROUSEL

Rasse / breed: American Cocker Spaniel

Zuchtverband / breed club: Österreichischer Jagdspanielklub

Zuchtbuch Nr. / registration no.: ÖHZB-ACS-240

Farbe / colour: rot-weiß

Mikrochip Nr. / microchip no.: 040098100408217

Tätowier Nr. / tattoo: ----------

Wurfdatum / date of birth: Tag / day 10 - Monat / month 02 - Jahr / year 2014

Geschlecht / sex: [X] Weiblich / female [ ] Männlich / male

Bisherige Untersuchungen / previous examination: [ ] Nein / no [X] Ja / yes: [ ] Frei / unaffected [ ] Zweifelhaft / undetermined [ ] Vorläufig nicht frei / suspicious [X] Nicht frei / affected

Wenn abnormal / if abnormal: Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. / date, cert.no. + reg. no. examin: 16.03.2018 - 1011738 - A10

DNA-Tests / dna-tests: [ ] Nein / no [X] Ja / yes: Typ, Datum / type, date: PRA-04.08.2014

## Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name / name: Mag. Damir u. Mag. Martina DODAN

Adresse / address: Beethovengasse 4

Land, PLZ / country, ZIP: Land / country AT, Postleitzahl / ZIP code 3420

Wohnort / town: Kritzendorf

Der Unterzeichnende wurde über die Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (AKVO) 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 angegebenen personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Vertragserfüllung gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b DSGVO verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nur, sofern dies zum Zweck der Vertragsabwicklung erforderlich ist, eine gesetzliche Verpflichtung besteht oder ein überwiegendes Interesse des AKVO und der Vetmeduni Vienna vorliegt. Die anonymisierten Untersuchungsergebnisse können durch den AKVO, das ECVO und VetZ ausgewertet und veröffentlicht werden.
The undersigned has been informed and agrees to the rules of the national eye scheme (AKVO) and the European College of Veterinary Ophthalmology (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 interests pursued by AKVO and Vetmeduni Vienna. The anonymised test results can be evaluated and published by AKVO, ECVO and VetZ.

25. 6. 19 [signature]
Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer
date, signature owner/agent

## Untersuchung examination

Datum / date: Tag / day 25 - Monat / month 06 - Jahr / year 2019

Kontrolle der Tätowierung / check tattoo: [ ] Richtig / correct [ ] Teilweise/unleserlich / partly/unreadable [ ] Falsch / incorrect [X] Fehlt / absent

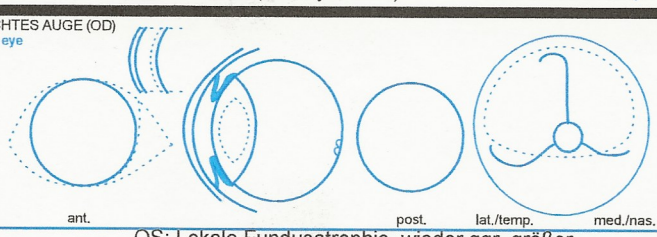
Standardmethode: / method minimal: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie ≥10x
mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥ 10x

Kontrolle des Mikrochips / check microchip: [X] Richtig / correct [ ] Falsch / incorrect [ ] Fehlt / absent

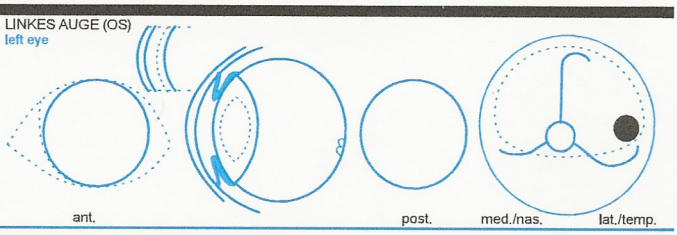
Zusätzlich: / optional:
- [X] Untersuchung vor Weitstellung
- [X] Direkte Ophthalmoskopie
- [ ] Gonioskopie (ohne Mydriatikum)
- [ ] Tonometrie (ohne Mydriatikum)
- [ ] Weitere: .....

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.

RECHTES AUGE (OD) / right eye




LINKES AUGE (OS) / left eye




Anmerkungen: / descriptive comments: OS: Lokale Fundusatrophie, wieder ggr. größer geworden (nicht erblich)

8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie / PLA [ ] Geringgradig / mild [ ] Mittelgradig / moderate [ ] Hochgradig / severe

Augenerkrankung Nr.: / eye disease no.: ..... [ ] 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

| | * FREI | ** ZWEIFELHAFT | * NICHT FREI | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP) | [X] | [ ] | [ ] | [ ] Iris [ ] Kornea [ ] Linse [ ] Lamina |
| 2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV) | [X] | [ ] | [ ] | [ ] Grad 1 [ ] Grad 2-6 |
| 3. Katarakt (kongenital) | [X] | [ ] | [ ] | |
| 4. Retinadysplasie (RD) | [X] | [ ] | [ ] | [ ] (Multi)fokal [ ] Geografisch [ ] Total |
| 5. Hypoplasie/Mikropapille | [X] | [ ] | [ ] | |
| 6. Collie Augenanomalie (CEA) | [X] | [ ] | [ ] | [ ] Choroid. Hypoplasie [ ] Koloboma [ ] Sonstige |
| 7. Sonstige: Tränenpunktanomalie (other) | [ ] | [ ] | [X] | |
| ..... | [X] | [ ] | [ ] | |
| 8. Kammerwinkelanomalie (ICAA) (nur nach Gonioskopie) | [ ] | | [ ] | [ ] Geringgradig [ ] Mittelgradig [ ] Hochgradig |
| | UNAFFECTED | UNDETERMINED | AFFECTED | |

## Bescheinigt für 12 Monate Results valid for 12 months

| | * FREI | *** VORLÄUFIG NICHT FREI | * NICHT FREI | |
|---|---|---|---|---|
| 11. Entropium/Trichiasis | [X] | [ ] | [ ] | |
| 12. Ektropium/Makroblepharon | [X] | [ ] | [ ] | |
| 13. Distichiasis/ektopische Zilien | [ ] | [ ] | [X] | |
| 14. Korneadystrophie | [X] | [ ] | [ ] | [ ] Cortikalis [ ] Pol. post. [ ] Sutura ant. [ ] Punctata [ ] Nuklearis [ ] Sonstige |
| 15. Katarakt (nicht-kongenital) | [X] | [ ] | [ ] | |
| 16. Linsenluxation (primär) | [X] | [ ] | [ ] | |
| 17. Retinadegeneration (PRA) | [X] | [ ] | [ ] | |
| 18. Sonstige: ..... (other) | [X] | [ ] | [ ] | |
| ..... | [X] | [ ] | [ ] | |
| | UNAFFECTED | UNDETERMINED | 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 Informationen bitte wenden an:

Tierarzt
Mag. Günter Maaß
Mitglied des AK-Veterinärophthalmologie
Heiligenkreuzerstr. 38A
A - 2384 Breitenfurt
02239/34332 0676/680 96 55

## Untersucher examiner

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: Mag. Günter Maaß

Ort / place: Breitenfurt

10-2018 © ECVO

Mag. G. Maaß
Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO
signature examiner, authorized by ECVO