



Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Tier animal

Name name	Fidji des Bois du Jorat	Zuchtvverband breed club	Retriever Club Schweiz RCS
Rasse breed	Golden Retriever	Farbe colour	doré
Zuchtbuch Nr. registration no.	758819	Tätowier Nr. tattoo	
Mikrochip Nr. microchip no.	756093400008873	Bisherige Untersuchungen previous examination	<input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja yes: <input type="checkbox"/> Frei unaffected <input type="checkbox"/> Zweifelhaft undetermined <input type="checkbox"/> Vorläufig nicht frei suspicious <input type="checkbox"/> Nicht frei affected
Wurfdatum date of birth	02 - 05 - 2018	Geschlecht sex	Weiblich female <input type="checkbox"/> Männlich male <input checked="" type="checkbox"/>
		Wenn abnormal: if abnormal	Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. date, cert.no. + reg.no. examiner
		DNA-Tests: DNA tests	<input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja yes: Typ, Datum type, date

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name	Sandra Ferrini
Adresse address	Rte de Corcelles 3
Land, PLZ country, ZIP	CH 1059
Wohnort town	Peney-le-Jorat

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (SAVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zu untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch die SAVO und VeZ ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtvverband. Er ist mit der Ausweitung der nachfolgenden Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisierte Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse durch die SAVO, das ECVO und VeZ.

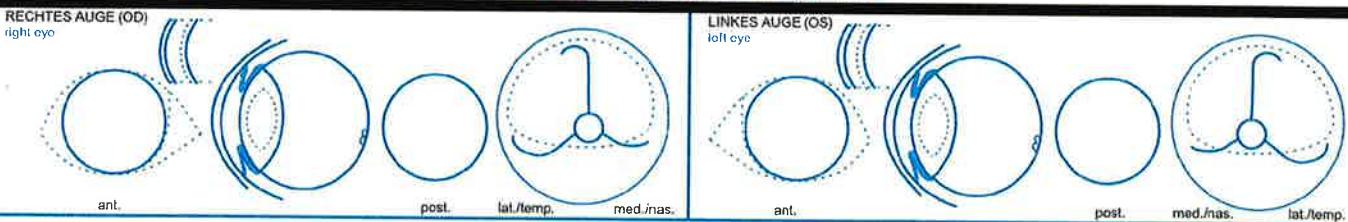
The undersigned agrees to the rules of the national scheme (SAVO) and the European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the undersigned agrees expressly to the electronic storage of this certificate by the SAVO and VeZ and approves the transfer of the certificate to the above mentioned breeding club. He agrees with evaluations of the following results and allows anonymous publications of the results by the SAVO, the ECVO, and VeZ.

6.19.9.19 S. Ferrini
Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer
date, signature owner/agent

Untersuchung examination:

Datum date	Tag - Monat - Jahr day - month - year 19 - 09 - 2019	Kontrolle der Tätowierung check tattoo	<input type="checkbox"/> Richtig correct <input type="checkbox"/> Teilweise/unleserlich partly/readable <input type="checkbox"/> Falsch incorrect <input type="checkbox"/> Fehlt absent
Standardmethode: method minimal:	Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Binokularmikroskopie >10x mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >10x	Kontrolle des Mikrochips check microchip	<input checked="" type="checkbox"/> Richtig correct <input type="checkbox"/> Falsch incorrect <input type="checkbox"/> Fehlt absent
Zusätzlich: optional	<input checked="" type="checkbox"/> Untersuchung vor Weltstellung <input type="checkbox"/> Direkte Ophthalmoskopie <input checked="" type="checkbox"/> Gonioskopie (ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> 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 specifying certificate.

Anmerkungen:
descriptive comments

Augenerkrankung Nr.: Geringgradig mild Hochgradig severe

8. ICAA: Lig. Pectenatum Anomalie PLA Geringgradig mild Mittelgradig moderate Hochgradig severe

Kammerwinkelweite ICA width Eng (mittelgradig) narrow (moderate) Verschlossen (hochgradig) closed (severe)

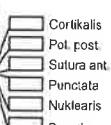
Erbbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen: Known and presumed hereditary eye diseases

	* FREI	★★ ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris Linse
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1 Grad 2-6
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)fokal Geografisch Total
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Choroid, Hypoplasie
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kolobom Sonsige
7. Sonstige: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Kammerwinkelomalie (ICAA) (nur nach Gonioskopie)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geringgradig Mittelgradig Hochgradig

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED

	* FREI	★★ VORLÄUFIG NICHT FREI	* NICHT FREI
11. Entropium/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ektropium/Makroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis/ektopische Zilien	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Korneadystrophie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Katarakt (nicht-kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linsenluxation (primär)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinadegeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Sonstige: <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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:

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.

Dieses Formular ist auch ohne Unterschrift gültig.
This form is valid without signature.

Name name Dr. med. vet. Stephanie Borer

Ort place Lausanne

07-2019 © ECVO

S. Borer

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO
signature examiner, authorized by ECVO

Stephanie Borer
Dr.med.vet., Dipl. ECVO
Chemin de Riantbosson 5
CH-1217 Meyrin