



Tier animal

Name: Macho vom Hellerwald  
Rasse: Dobermann (schwarz/rot) Zuchtverband: Dobermann-Verein e.V.  
Zuchtbuch Nr.: 126687 Farbe: Schwarz-Rot  
Mikrochip Nr.: 276097202273295  
Wurfdatum: 14.02.2012 Geschlecht:  Männlich

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name: Buschmann, Armin  
Adresse: In der Luft 35  
Land: DE Postleitzahl: 46485 Wohnort: Wesel

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist und dass die Untersuchungsergebnisse für eine Veröffentlichung oder andere zweckdienliche Verwendungen zur Verfügung stehen.  
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 or other ECVO approved use.

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer Date, signature owner / agent

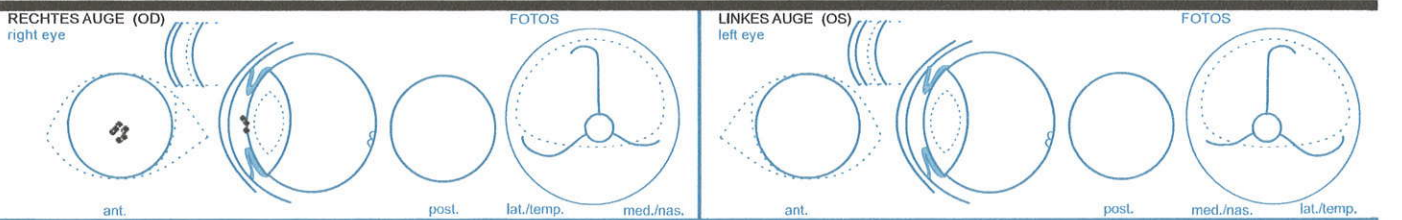
Untersuchung examination

Datum: 27.07.2013  
Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spallampen-Biomikroskopie ≥10x  
Zusätzlich:  Direkte Ophthalmoskopie  Foto  Weitere:  Gonioskopie (ohne Mydriatikum)  Tonometrie (Applanation, ohne Mydriatikum)

Identifikation identification

Kontrolle der Tätowierung:  Richtig  Teilweise/unleserlich  Falsch  Fehlt  ohne  
Kontrolle des Mikrochips:  Richtig  Falsch  Fehlt  ohne

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.



Anmerkungen: OD Reste der Pupillarmembran auf der vorderen Linsenkapsel

Augenerkrankung Nr.:  Unbekannt  Gering  mittelgradig  hochgradig

N.B.: Nicht frei von

Name der Erkrankung / Die Erblichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt.

Ergebnisse für wahrscheinlich erbliche Augenerkrankungen: results for the presumed hereditary eye diseases

Bescheinigt für 12 Monate results valid for 12 months

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	*** NICHT FREI		* FREI	** VORLAUFIG NICHT FREI	*** NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Isis <input type="checkbox"/> Kornea <input type="checkbox"/> Linse <input type="checkbox"/> Vorderkammer <input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2-6 <input type="checkbox"/>	11. Entropium/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Mult)fokal <input type="checkbox"/> geografisch <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/>	12. Ektropium/Makroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choroid. Hypoplasie <input type="checkbox"/> Kolobom <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/>	13. Distichiasis /ektopische Zilien	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kurze Trabekel <input type="checkbox"/> Gewebebrücken <input type="checkbox"/> Total dyspl. <input type="checkbox"/>	14. Korneadystrophie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		15. Katarakt (nicht-kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		16. Linsenluxation (primär)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		17. Retinadegeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dyspl. L.pectinatum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		18. Sonstige: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklärungen interpretation

\* "Frei": Keine Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. "Nicht frei": Die klinischen Anzeichen der genannten erbliche Erkrankung sind vorhanden.  
\*\* "Unaffected" signifies that there is no evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.  
\*\*\* Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in ..... Monaten.  
The animal displays minor, but specific signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in ..... months.

Für weitere Information: Bitte wenden an

Untersucher examiner



Verband für das Deutsche Hundewesen e.V.

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: Dr. Sabine Gordon  
Ort: Rottach-Egern

11-08 © ECVO

Dr. med. vet. Sabine Gordon  
FTÄ f. Chirurgie, Augenheilkunde

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO  
83700 Rottach-Egern  
Tel.: 0 80 22 - 0 76 76