



RAPPORT-OOG-ONDERZOEK
Certificate of eye examination
European College of Veterinary Ophthalmologists

Registration for
The Netherlands
Riad van Bakker
PO Box 76901
1070 AX Amsterdam
Tel: +31 (0)20 673 1111
Fax: +31 (0)20 673 1116

ECVO reg.nr. onderzoek reg.no examination
O-NL no. 0147906
ECVO reg.nr. onderzoeker reg.no. examiner
NL D J A J A

Dier animal

Naam name: **GONNAGITCHA'S DIOMAR**

Ras breed: **PERRO DE AGUA ESPAÑOL**

Stamboek no. registration no.: **2866465**

Microchip no. microchip no.: **528140000485270**

Geb.datum date of birth: **09-01-12**

Geslacht sex: Vrouwelijk female Mannelijk male

Eerder onderzoek previous examination: Nee no Ja yes

Rasvereniging breed club: _____

Kleur colour: _____

Tatoeage tattoo: _____

Vrij unaffected: Onbeslist undetermined:
Voorlopig niet vrij suspicious: Niet vrij affected:

Eigenaar/houder owner/agent

Naam name: _____

Adres address: _____

Land, PC country, Zip: _____

Woonpl town: _____

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: _____

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 Onderzoekeregiment 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.

Handtekening eigenaar/houder .Signature owner / agent _____

Onderzoek examination

Datum date: **30-08-18**

Methode minimaal: Mydriatic, ophthalmoscopy indirect en spleetlamp biomicroscopie >10x
Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >10x

Extra: optional: Onderzocht vóór pupilverwijding Examined before dilatation Tonometrie (zonder mydriatic) Tonometry (without mydriatic) Ophthalmoscopie, direct Direct Ophthalmoscopy Anders: _____ Gonioscopie (zonder mydriatic) Gonioscopy (without mydriatic)

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.

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

Rechter oog (OD) right eye

Linker oog (OS) left eye

Foto's

matige vitreumdegeneratie (v) med./nas. ant. lat./temp.

kleine iriscus (v) in ventrale voka med./nas. ant. lat./temp.

Commentaar: descriptive comments

8. ICAA: PLA gering mild middelmatig moderate ernstig severe

ICAA (breedte) (width) nauw (middelmatig) narrow (moderate) gesloten (ernstig) closed (severe)

Oogziekte no.: gering mild 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 | | |
|--|--|---|---|
| | VRJ UNAFFECTED | ONBESLIST UNDETERMINED | NIET VRJ AFFECTED |
| 1. Membrana Pupillaris Persistens (PPM) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Persistenter Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primair Vitreum (PHTVL/PHPV) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Cataract (congenitaal) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Retina Dysplasie (RD) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Hypoplasie-/Micropapilla | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Collie Eye Anomaly (CEA) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Anders: other: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. IridoCorneale Hoek Abnormaliteit (ICAA) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> gering mild | <input type="checkbox"/> middelmatig moderate | <input type="checkbox"/> ernstig severe |
| | <input type="checkbox"/> ICA (breedte) (width) | <input type="checkbox"/> nauw (middelmatig) narrow (moderate) | <input type="checkbox"/> gesloten (ernstig) closed (severe) |
| | <input type="checkbox"/> VRJ UNAFFECTED | <input type="checkbox"/> VOORLOPIG NIET VRJ SUSPICIOUS | <input type="checkbox"/> NIET VRJ AFFECTED |
| 11. Entropion/Trichiasis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Ectropion/Macropharon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Distichiasis /Ectopische cilie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Cornea dystrophie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Cataract (niet-congenitaal) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Lensluxatie (primair) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Retina degeneratie (PRA) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Anders: other: _____ | <input 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). "Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.

** Zeer geringe afwijkingen, die mogelijk passen bij het klinische beeld van deze, als E-EBOZ; deze zijn echter onvoldoende specifiek. The animal displays clinical features that could possibly fit the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) mentioned, but the changes are inconclusive.

*** Geringe afwijkingen passend in het klinisch beeld van deze, als E-EBOZ. Voortschrijden van het proces moet dit bevestigen. Herkeuring over maanden. The animal displays minor, but specific clinical signs of the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination inmonths.

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: _____

Plaats place: _____

1-09-17 © ECVO

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