



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



Registration for
The Netherlands
Raad van Beheer
PO Box 75901
1070 AX Amsterdam
Tel.: +31.20.6644471
Fax: +31.20.6710846

ECVO reg.nr. onderzoek reg.no. examination
14 20
O-NL no. **0129374**
ECVO reg.nr. onderzoeker reg.no. examiner
NL - STA

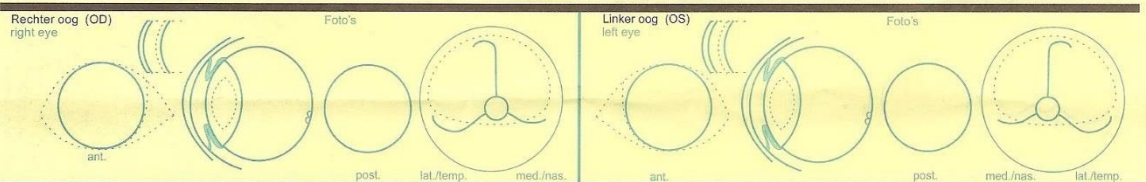
Dier animal
Naam name: **Rialina Degli Acquisti**
Ras breed: **Norwich Terrier**
Stamboek no. registration no.: **3010572**
Microchip no. microchip no.: **380260000990273**
Geb. datum date of birth: **21-11-12** Geslacht sex: Vrouwelijk female Mannelijk male
Eerder onderzoek previously examined: Nee no. Ja yes: Vrij unaffected Onbeslist undetermined
 Voorlopig niet vrij suspicious Niet vrij affected

Eigenaar/houder owner/agent
Naam name: _____
Adres address: _____
Land, PC country, Zip: _____
Indien abnormal: 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 tarief wordt aangeboden dier dat hierboven beschreven dier is. Hij/zij gaat akkoord met de onderzoeksvoorwaarden zoals deze zijn vastgelegd in het Onderzoeksreglement en toevens 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: **11-11-15** Identificatie identification
Methode minimaal: Mydriaticum, ophthalmoscopie indirect en spieeltamp biomicroscopie $\geq 10\times$ Controle tatoeage tattoo check: Correct correct Deels/Niet leesbaar partly/unreadable Afwijkend incorrect Afwezig absent
Methode minimaal: Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy $\geq 10\times$ Controle microchip microchip check: Correct correct Afwijkend incorrect Afwezig absent
Extra optional: Onderzocht voor pupilverwijding Tonometrie (zonder mydriaticum) Ophthalmoscopie, direct Anders: _____
Indien een andere methode is toegepast, heeft deze verklaring alleen waarde indien vergezeld van een specificerend certificaat.
If an other method is used, this form only has value with a specifying certificate.



Commentaar: descriptive comments: _____
Oogziekte no.: eye disease no.: _____ gering mild middelmatig moderate ernstig severe

N.B.: NIET VRIJ van affected by _____ Naam van de ziekte / De erfelijkheid is bij dit ras nog onder studie name of disease / Under investigation, not yet proven to be inherited in this breed.

* VRU	Resultaat voor de als erfelijk beschouwde oogziekten: results for the presumed inherited eye diseases			Resultaten geldig voor 12 maanden results valid for 12 months		
	ONBESELIST	NIET VRU	VRU	VRU	VOORLOPIG NIET VRU	NIET VRU
1. Membrana Pupillaris Persistens (PPM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Entropion/Trichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistierende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentic/Primair Vitreum (PHTVL/PHPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Ectropion/Macrophthalmos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenitaal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Distichiasis/Ectopische cilie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retina Dysplasie (RD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Cornea dystrophie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Micropapilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Cataract (niet-congenitaal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Lensluxatie (primair)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Anders: other: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. Retina degeneratie (PRA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L. pectinatum abn. (PLA; only after gonioscopy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. Anders: other: _____	<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 beschouwde oogziekte(s).
"Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
** Zeer geringe afwijkingen, die mogelijk passen bij het klinische beeld van deze, als erfelijk beschouwde oogziekte(s); deze zijn echter onvoldoende specifiek.
The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed inherited eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.
*** Geringe afwijkingen passend in het klinisch beeld van deze, als erfelijk beschouwde oogziekte. Voortschrijden van het proces moet dit bevestigen. Herkeuring over maanden.
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.

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.

kleur / distributie colour / distribution
wit white
RvB national registry
geel yellow
rasvereniging national breed club
roze pink
onderzoeker examiner
wit white
eigenaar/houder owner/agent

Naam name: **Dr. F.C. Stades**
Plaats place: **Rotterdam**
16-06-'14 © ECVO
Handtekening dierenarts, geautoriseerd door de ECVO signature examiner, authorized by ECVO