



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  
O-NL no. 0151550  
ECVO reg.nr.onderzoeker reg.no.examiner  
NLSAN

Dier animal

Naam name: BOBBIE  
Ras breed: POEDEL GROOT  
Stamboek no. registration no.: 2947977  
Microchip no. microchip no.: 528140000500653905  
Geb.datum date of birth: 25-11-13  
Geslacht sex:  Vrouwelijk female /  Mannelijk male  
Eerder onderzoek previous examination:  Nee no /  Ja yes  
Vrij unaffected:  Onbeslist undetermined:   
Voorlopig niet vrij suspicious:  Niet vrij affected:

Eigenaar/houder owner/agent

Naam name: J. COENRADES  
Adres address: MARCELISSTRAAT 20  
Land, PC country, ZIP: NL 9423 RR Woonpl town: HODGERSMILDE  
Indien abnormaal: datum, cert. no. + reg. no. onderz. if abnormal date, cert. no. + reg. no. examin.

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 Onderzoeksreglement 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.

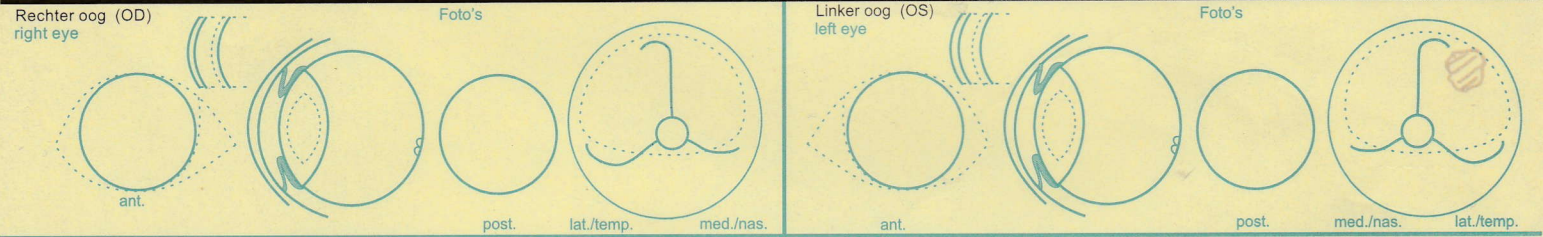
Handtekening eigenaar/houder Signature owner / agent

Onderzoek examination

Datum date: 25-10-18  
Methode minimaal: Mydriaticum, ophthalmoscopie indirect en spleetlamp biomicroscopie ≥10x  
method minimal: Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥10x  
Extra: optional:  Onderzocht vóór pupilverwijding Examined before dilatation /  Ophthalmoscopie, direct Direct Ophthalmoscopy /  Gonioscopie (zonder mydriaticum) Gonioscopy (without mydriatic)

Identificatie identification

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  
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.



Commentaar: OS: lokale hypohyporeflectie  
Oogziekte no.:  gering mild /  ernstig severe  
8. ICAA: PLA  gering mild /  middelmatig moderate /  ernstig severe  
ICA (breedte) (width)  nauw (middelmatig) narrow (moderate) /  gesloten (ernstig) closed (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		
	VRIJ	ONBESLIST	NIET VRIJ	VRIJ	VOORLOPIG NIET VRIJ	NIET VRIJ
1. Membrana Pupillaris Persistens (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primair Vitreum (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenitaal)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retina Dysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Micropapilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Anders: other:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. IridoCorneale Hoek Abnormaliteit (ICAA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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.  
Naam name: Dr. R. de Vries  
Plaats place: Hodgersmilde  
1-09-17 © ECVO  
handtekening dierenarts, geautoriseerd door de ECVO signature examiner, authorized by ECVO

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