



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
1130
O-NL 0159150
ECVO reg.nr. onderzoeker reg.no. examiner
NLSAN

Dier animal

Naam name: CASPER/JAGGER
Ras breed: Goldendoodle
Stamboek no. registration no.:
Microchip no. microchip no.: 52821000491064
Geb. datum date of birth: 20-09-18
Geslacht sex: Vrouwelijk female Mannelijk male
Eerder onderzoek previous examination: Nee no Ja yes
Rasvereniging breed club:
Kleur colour: zwart
Tatoeage tattoo:
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

Eigenaar/houder owner/agent

Naam name: G. J. VAN DER BOER
Adres address: DEIJERWEG 22
Land, PC country, Zip: NL 9152 JB Woonpl. town: TER AARD
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 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.

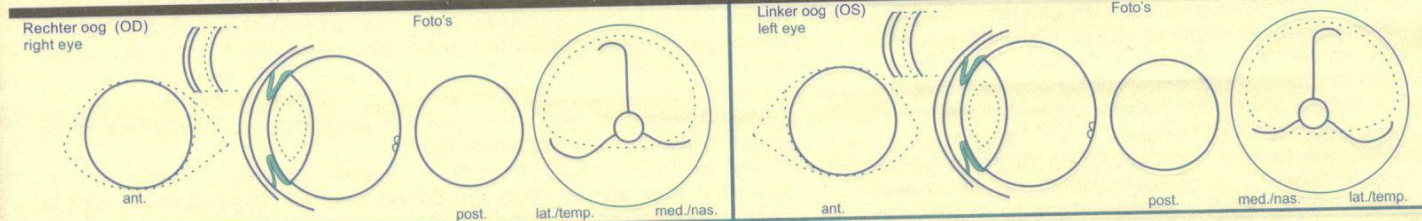
Informatie achterzijde formulier gezien

Handtekening eigenaar/houder Signature owner / agent

Onderzoek examination

Identificatie identification

Datum date: 21-11-19
Methode minimaal: Mydriaticum, indirecte ophthalmoscopie en spleetlamp biomicroscopie $\geq 10\times$
Extra: Onderzoek vóór pupilverwijding Tonometrie (zonder mydriaticum) Ophthalmoscopie, direct Anders: Gonioscopie (zonder mydriaticum) Anders:
Controle tatoeage check tattoo: Correct Deels / Niet leesbaar Afwijkend Afwezig
Controle microchip check microchip: Correct Afwijkend Afwezig
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.



Rechter oog (OD) right eye
Linker oog (OS) left eye
Foto's
8. ICAA: PLA gering mild middelmatig moderate ernstig severe
ICA (breedte) (width) nauw (middelmatig) narrow (moderate) gesloten (ernstig) closed (severe)

Oogziekte no.: eye disease no.:	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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistentende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primair Vitreum (PHTVL/PHPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenitaal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retina Dysplasie (RD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Micropapilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Anders: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	UNAFFECTED	UNDETERMINED	AFFECTED	UNAFFECTED	SUSPICIOUS	AFFECTED

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).
** "Onbeslist": Het dier vertoont geen klinische symptomen van deze, erfelijke oogziekte(s). "Niet vrij": Het dier vertoont de klinische symptomen van de (als) erfelijk(e) (beschouwde) oogziekte (E-EBOZ).
*** "Aangedaan": Het dier vertoont klinische symptomen van deze, erfelijke oogziekte(s). "Niet vrij": Het dier vertoont de klinische symptomen van de (als) erfelijk(e) (beschouwde) oogziekte (E-EBOZ).
The animal displays clinical features that could possibly fit the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) mentioned, but the changes are inconclusive.
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: Drs. RROM vd Sandt
Plaats place: Drachten
2019-04-05 © ECVO
kleur / distributie: wit RvB
colour / distribution: white national registry, yellow national breed club