



Tier animal

Name: Keke Folletti Della Foresta
Rasse: Lagotto Romagnolo (Wasserhund der Romagna)
Zuchtbuch Nr.: 772005
Mikrochip Nr.: 900200000777447
Wurfdatum: 14-03-2019
Geschlecht: Männlich
Bisherige Untersuchungen: Nein
Wenn abnormal: Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters.

Eigentümer/Besitzer owner/agent

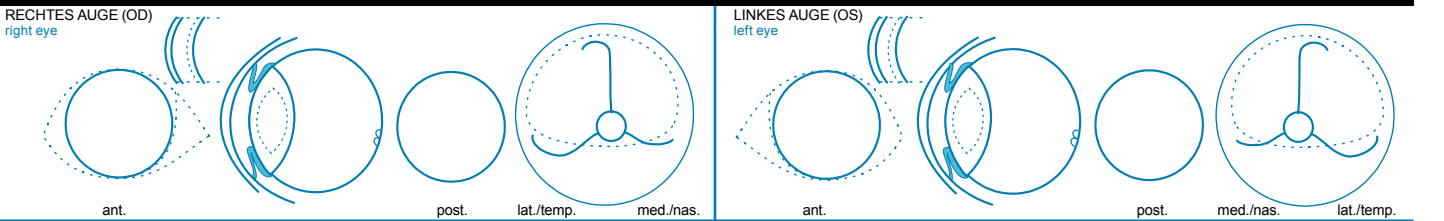
Name: Tlach-Egger Susanne
Adresse: Klebenstr. 3
Land, PLZ: CH 4911
Wohnort: Schwarzhäusern

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (SAVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch die SAVO und VetZ ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtverband.

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer

Untersuchung examination

Datum: 09-08-2022
Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >=10x
Zusätzlich: Untersuchung vor Weitstellung, Direkte Ophthalmoskopie, Gonioskopie (ohne Mydriatikum), Tonometrie (ohne Mydriatikum)
Kontrolle der Tätowierung: Fehlt
Kontrolle des Mikrochips: Richtig



Anmerkungen:
Augenerkrankung Nr.:
8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie (Geringgradig, Mittelgradig, Hochgradig)
Kammerwinkelweite (Eng, Verschluss)

Table with columns for hereditary eye diseases (FREI, ZWEIFELHAFT, NICHT FREI) and results for 12 months (FREI, VORLÄUFIG NICHT FREI, NICHT FREI). Includes conditions like Membrana Pupillaris Persistens, Katarakt, Retinadysplasie, etc.

Erklärungen interpretation

* „Frei“: Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung.
** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen Augenerkrankung zutreffen.
*** Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung.

Für weitere Informationen bitte wenden an:

Untersucher examiner

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.
Dieses Formular ist auch ohne Unterschrift gültig.

Name: Dr. med. vet. Marianne Richter
Ort: Oberentfelden
07-2019 © ECVO

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO