

## Tier animal

Name name	Legolas Amici per sempre (Balou)			Zuchtverband breed club	Lagotto Club Schweiz LCS				
Rasse breed	Lagotto Romagnolo (Wasserhund der Romagna)			Farbe colour	braun				
Zuchtbuch Nr. registration no.	750203			Tätowier Nr. tattoo					
Mikrochip Nr. microchip no.	756097200070319								
Wurfdatum date of birth	Tag day	Monat month	Jahr year	Geschlecht sex	Weiblich female	Bisherige Untersuchungen previous examination	<input checked="" type="checkbox"/> Nein no <input type="checkbox"/> Ja yes:	Frei unaffected	Zweifelhaft undetermined
	27	- 02	- 2017	<input checked="" type="checkbox"/>	Männlich male		<input type="checkbox"/>	Vorläufig nicht frei suspicious	Nicht frei affected

Wenn abnormal: if abnormal

DNA-Tests: dna-tests

Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. ....

date, cert.no. + reg. no. examin

 Nein no  Ja yes:

Typ, Datum type, date

date, signature owner/agent

## Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name	Christine Wickart		
Adresse address	Loretöhöhe 12		
Land, PLZ country, ZIP	Land country	Postleitzahl ZIP code	Wohnort town

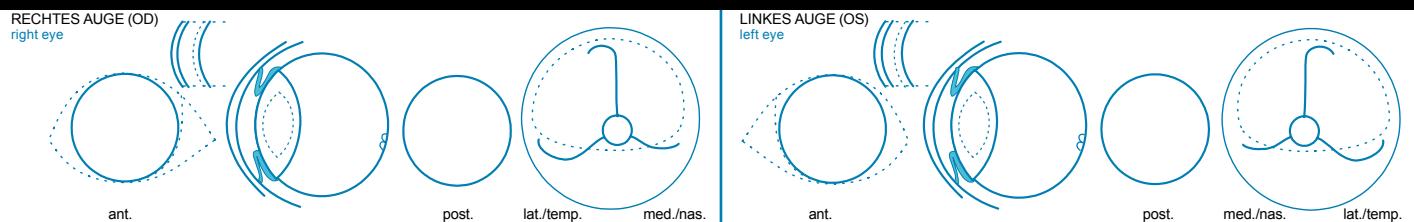
Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (SAVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgelegte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch die SAVO und ihre Vertragspartner ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtverband. Er ist mit Auswertung der nachfolgenden Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisierte Veröffentlichungen der Untersuchungsergebnisse durch die SAVO, das ECVO und deren Vertragspartner.

The undersigned agrees to the rules of the national scheme (SAVO) and the European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the undersigned agrees expressly to the electronic storage of this certificate by the SAVO and its authorised partners and approves the transfer of the certificate to the above mentioned breed club. He agrees with evaluations of the following results and allows anonymous publications of the results by the SAVO, the ECVO, and their authorised partners.

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer  
date, signature owner/agent

## Untersuchung examination

Datum date	Tag day	Monat month	Jahr year	Kontrolle der Tätowierung check tattoo	<input type="checkbox"/> Richtig correct	<input type="checkbox"/> Teilweise/unleserlich partly/unreadable	<input type="checkbox"/> Falsch incorrect	<input type="checkbox"/> Fehlt absent
Standardmethode: method minimal:	Mydriatkum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >10x mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >10x			Kontrolle des Mikrochips check microchip	<input checked="" type="checkbox"/> Richtig correct	<input type="checkbox"/> Falsch incorrect	<input type="checkbox"/> Fehlt absent	
Zusätzlich: optional:	<input checked="" type="checkbox"/> Untersuchung vor Weitstellung <input type="checkbox"/> Direkte Ophthalmoskopie <input type="checkbox"/> Gonioskopie (ohne Mydriatkum) <input type="checkbox"/> Tonometrie (ohne Mydriatkum)			Weitere: ....				
Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig. if an other method is used, this form only has value with a specifying certificate.								



Anmerkungen: descriptive comments ..... 8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie PLA Geringgradig mild Mittelgradig moderate Hochgradig severe

Augenerkrankung Nr.: ..... Geringgradig mild Eng (mittelgradig) narrow (moderate) Verschlossen (hochgradig) closed (severe)

## Erbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen: Known and presumed hereditary eye diseases

	Bescheinigt für 12 Monate			Results valid for 12 months
	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI	
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris Linse Lamina
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lenti/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1 Grad 2-6
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)fokal Geografisch Total
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Choroid. Hypoplasie
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Colobom Sonstige
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Sonstige: other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Kammerwinkel anomalias (ICAA) (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geringgradig Mittelgradig Hochgradig
	UNAFFECTED	UNDETERMINED	AFFECTED	

## Erklärungen interpretation

\* „Frei“: Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung „Nicht frei“. Die klinischen Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung sind vorhanden.  
“Unaffected” signifies that there is no clinical evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas “affected” signifies that there is such evidence.

\*\* Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehene Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch.

\*\*\* Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in ..... Monaten.  
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.

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.  
The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease scheme with the results as shown.

Name name Dr. med. vet. Marion Kerschbaumer  
Ort place Hünenberg  
03-2018 © ECVO

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO  
signature examiner, authorized by ECVO