



Dier animal

Naam name: **Flaire Bluey V.t Erve Möllink**
 Ras breed: **Golden Retriever**
 Stamboek no. registration no.: **3155635**
 Microchip no. microchip no.: **52814000749812**
 Geb.datum date of birth: **17-04-2019**
 Geslacht sex: Vrouwelijk female Mannelijk male
 Eerder onderzoek previous examination: Nee no Ja yes
 Kleur colour: **GOUDKLEURIG**
 Rasvereniging breed club: _____
 Tatoeage tattoo: _____
 Vrij unaffected: Onbeslist undetermined:
 Voorlopig niet vrij suspicious: Niet vrij affected:

Eigenaar/houder owner/agent

Indien abnormaal: datum, cert. no.+ reg.no. onderz. if abnormal date, cert.no.+reg.no. examin.
 Naam name: **R.D. van Berkum-Scholten**
 Adres address: **Lutterzandweg 17**
 Land, PC country, Zip: **NL 7588 PB** Woonpl town: **Beuningen**
 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 Onderzoekreglement 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.

Informatie achterzijde formulier gezien
R.D. van Berkum-Scholten
Handtekening eigenaar/houder Signature owner / agent

The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature means that the results are available for official publication and other ECVO approved use.

Onderzoek examination

Datum date: **29-01-2025**
 Methode minimaal: **Mydriaticum, ophthalmoscopie indirect en spleetlamp biomicroscopie ≥ 10x**
 Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy #0 x
 Extra: optional:
 Onderzocht vóór pupilverwijding Examined before dilatation
 Ophthalmoscopie, direct Direct Ophthalmoscopy
 Gonioscopie (zonder mydriaticum) Gonioscopy (without mydriatic)
 Tonometrie (zonder mydriaticum) Tonometry (without mydriatic)
 Anders: Other: _____
 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.

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

Rechter oog (OD) right eye: Foto's ant. post. lat./temp. med./nas.
 Linker oog (OS) left eye: Foto's ant. post. med./nas. lat./temp.

Commentaar: descriptive comments: _____
 15. Cataract anders: punctata suture line tip suture line nucleus ring nucleus fiberglass/pulverulent
 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) oogziekte n (E-EBOZ): results for the KP-HEID: Resultaten geldig voor 12 maanden results valid for 12 months

	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 type="checkbox"/> iris <input type="checkbox"/> cornea <input type="checkbox"/> lens <input type="checkbox"/> lamina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistierende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primair Vitreum (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> graad 1 <input type="checkbox"/> graad 2-6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenitaal)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (multi)focaal <input type="checkbox"/> geografisch <input type="checkbox"/> totaal	<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 type="checkbox"/> choroid. hypoplasie <input type="checkbox"/> coloboma <input type="checkbox"/> anders:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/ Micropapilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> middelmatig <input type="checkbox"/> ernstig	<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 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-HEID) 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-HEID) 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-HEID) 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: **C. Görig**
 Plaats place: _____
 2021-02-11 © ECVO
C. Görig
 handtekening dierenarts, geautoriseerd door de ECVO signature examiner, authorized by ECVO