



## RAPPORT-OOG-ONDERZOEK

## Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Registration for  
The NetherlandsRaad van Beheer  
PO Box 75901  
1070 AX AmsterdamTel.: +31.20.6644471  
Fax: +31.20.6710846

ECVO reg.nr. onderzoek reg.no. examination

O-NL no. 0099797

ECVO reg.nr. onderzoeker reg.no. examiner

NLHEI

## Dier animal

Naam  
nameRas  
breedStamboek no.  
registration no.Microchip no.  
microchip no.Geb. datum  
date of birth

Springville Louis Vutton  
Australian labradoodle  
ALAEU-487  
020 283 869 / 981 010001667151  
16-08-08  
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  
nameAdres  
addressLand, PC  
country, Zip

N de Koning (NL Dog's Paradise)  
Biezenmortelsestr 2  
NL 5074 PD Woonpl Biezenmortel  
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  
Type+datum: prad vrij oprijen

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 06-11-12  
dag maand jaar  
day month year

Methode minimaal: Mydriaticum, ophthalmoscopie indirect en spleetlamp biomicroscopie  $\geq 10\times$   
method minimal: Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy  $\geq 10\times$

Extra:  
optional:

☐ Onderzocht vóór pupilverwijding  
☐ Ophthalmoscopie, direct  
☐ Gonioscopie (zonder mydriaticum)

☐ Tonometrie (zonder mydriaticum)  
☐ Anders: .....

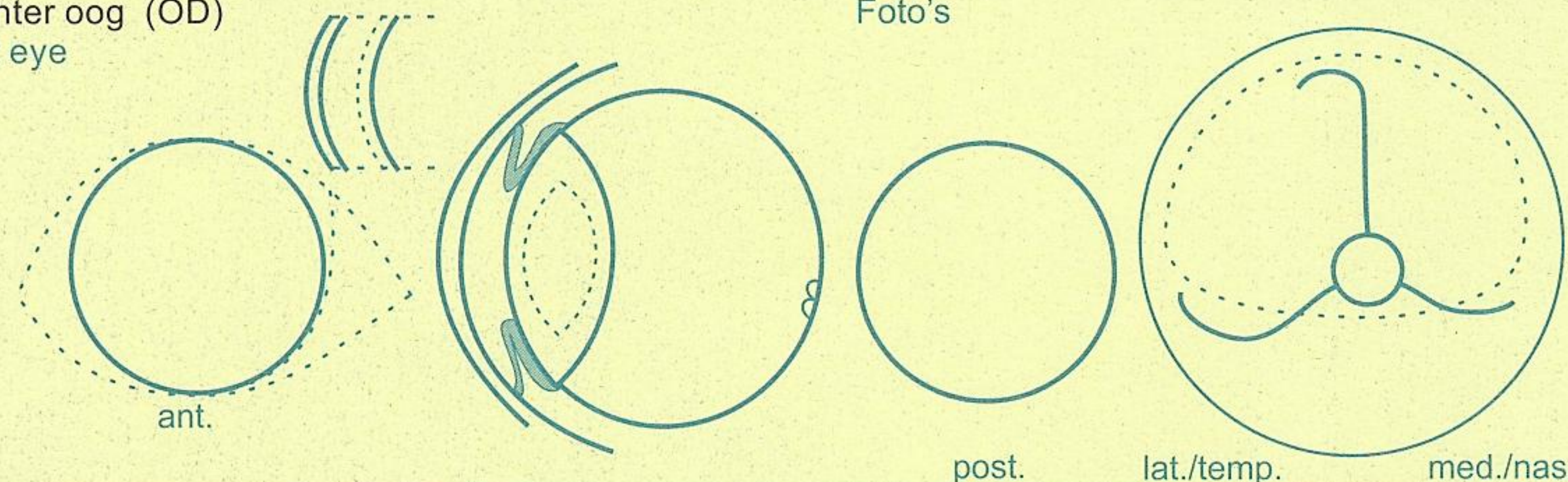
Indien een andere methode is toegepast, heeft deze verklaring alleen waarde indien vergezeld van een specificerend certificaat.  
If an other method is used, this form only has value with a specifying certificate.

## Identificatie identification

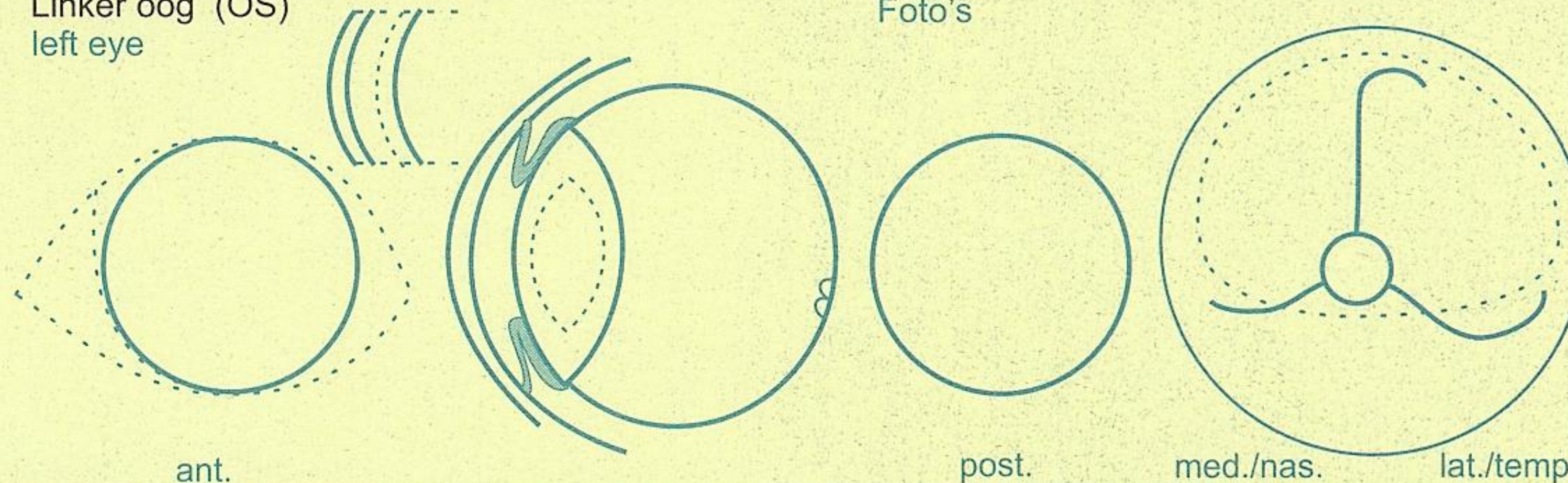
Controle tatoeage check tattoo ☐ Correct correct ☐ Deels /Niet leesbaar partly /unreadable ☐ Afwijkend incorrect ☐ Afwezig absent  
Controle microchip check microchip ☒ Correct correct ☐ Afwijkend incorrect ☐ Afwezig absent

Rechter oog (OD)  
right eye

Foto's

Linker oog (OS)  
left eye

Foto's

Commentaar:  
descriptive commentsOogziekte no.:  
eye disease no.:

☐ gering mild ☐ middelmatig moderate ☐ ernstig severe

N.B.: NIET VRIJ van

note: affected by

Naam van de ziekte / De erfelijkheid is bij dit ras nog onder studie  
name of disease / Under investigation; not yet proven to be inherited in this breed.

Resultaat voor de als erfelijk beschouwde oogziekten: results for the presumed inherited eye diseases

Resultaten geldig voor 12 maanden results valid for 12 months

|                                                                                | *<br>VRIJ                           | **<br>ONBESLIST          | *<br>NIET VRIJ           |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Membrana Pupillaris Persistens (PPM)                                        | <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"/> |
| 3. Cataract (congenitaal)                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Retina Dysplasie (RD)                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Hypoplasie-/Micropapilla                                                    | <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"/> |
| 7. Anders: other: .....                                                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. L. pectinatum abn. (only after gonioscopy)                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

iris cornea  
lens lamina  
graad 1  
graad 2-6  
(multi)focaal  
geografisch  
totaal  
choroid. hypoplasie  
coloboma  
anders:  
fibrae latae  
laminae  
occlusio

|                                    | *<br>VRIJ                           | ***<br>VOORLOPIG NIET VRIJ | *<br>NIET VRIJ           |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 11. Entropion/Trichiasis           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 12. Ectropion/Macroblepharon       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 13. Distichiasis /Ectopische cilie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 14. Cornea dystrophie              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 15. Cataract (niet-congenitaal)    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 16. Lensluxatie (primair)          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 17. Retina degeneratie (PRA)       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 18. Anders: other: .....           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |

corticaal  
post. pol.  
ant. sut. l.  
punctata  
nucleus

## 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 beschouwde oogziekte(s).  
"Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
- \*\* Zeer geringe afwijkingen, die mogelijk passen bij het klinische beeld van deze, als erfelijk beschouwde oogziekte(s); deze zijn echter onvoldoende specifiek.  
The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed inherited eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.
- \*\*\* Geringe afwijkingen passend in het klinisch beeld van deze, als erfelijk beschouwde oogziekte. Voortschrijden van het proces moet dit bevestigen. Herkeuring over ..... maanden.  
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.

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.

kleur / distributie  
wit RvB  
geel rasvereniging  
roze onderzoeker  
wit eigenaar/houder

colour / distribution  
white national registry  
yellow national breed club  
pink examiner  
white owner/agent

Naam  
namePlaats  
place

01-09-'09 © ECVO

handtekening dierenarts, geautoriseerd door de ECVO  
signature examiner, authorized by ECVO