



Dier animal

Naam name: SHARAY RISHQNA PRINSES SHAFIERAH
Ras breed: LANDSEER EUR.CONT.TYPE
Stamboek no. registration no.: 2605369
Microchip no. microchip no.: 528140000225576
Geb. datum date of birth: 24-APR-2006
 dag maand jaar
Geslacht sex: Vrouwelijk female Mannelijk male
Eerder onderzoek previous examination: Nee no Ja yes

Rasvereniging breed club:
Kleur colour: wit/zwart
Tatoeage tattoo:
 Vrij unaffected Onbeslist undetermined
 Voorlopig niet vrij suspicious Niet vrij affected

Eigenaar/houder owner/agent

Naam name: Mevr. H.J.C. Atsma
Adres address: Anjerstraat 20
Land, PC country, ZIP: NL 1338 TN Woonpl. town: Almere

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 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.
 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 or other ECVO approved use.

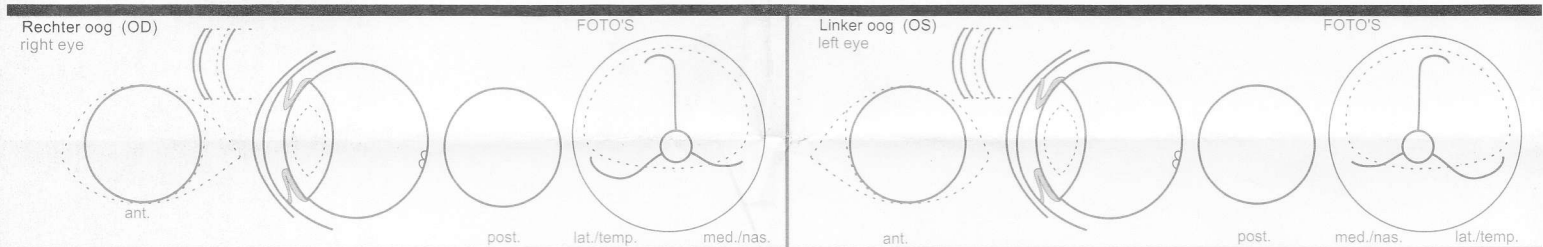
H.J.C. Atsma-v.d.Pyl
 Handtekening eigenaar/houder Signature owner/agent

Onderzoek examination

Datum date: 06-FEB-2009
 dag maand jaar
Methode minimaal: Mydriaticum, ophthalmoscopie indirect en spleetlamp biomicroscopie ≥10x
 method minimal: Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥10x
 Ophthalmoscopie, direct Fotografie
 Gonioscopie (zonder mydriaticum) Anders:
 Tonometrie (applanatie, zonder mydriaticum)
 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



Commentaar: descriptive comments:
Oogziekte no.: eye disease no.:
 gering mild middelgradig moderate ernstig severe

N.B.: NIET VRIJ van naam van de ziekte / De erfelijkheid is bij dit ras nog onder studie
 note: affected by name of disease / Under investigation, not yet proven to be inherited in this breed

Resultaat voor als erfelijk beschouwde oogziekte: results for the presumed hereditary eye diseases **Resultaten geldig voor 12 maanden results valid for 12 months**

	* VRIJ UNAFFECTED			** ONBESLIST UNDETERMINED			* NIET VRIJ AFFECTED		
	VRIJ	ONBESLIST	NIET VRIJ	VRIJ	ONBESLIST	NIET VRIJ	VRIJ	VOORLOPIG NIET VRIJ	NIET VRIJ
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenitaal)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Micropapilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input checked="" 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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. iris	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. cornea	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Entropion/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ectropion/Macroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis /Ectopische cilie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Cornea dystrophie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Cataract (niet-congenitaal)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Lensluxatie (primair)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retina degeneratie (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Anders: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 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.
 For further information: P.T.O.

Onderzoeker examiner
 Naam name: Drs. R.v.d.Sandt
 Plaats place: Wageningen
 27-02-08 © ECVO

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** colour / distribution
 wit RvB white national registry
 geel rasvereniging yellow national breed club
 roze onderzoeker pink examiner
 wit eigenaar/houder white owner/agent

Handtekening dierenarts, geautoriseerd door de ECVO
 Signature examiner, authorized by ECVO