

Tier animal

Name name	Fanta von der schwarzen Rasselbande			Zuchtverband breed club	Schweizerischer Club für Schnauzer und Pinscher				
Rasse breed	Zwergschnauzer, Schwarzsilber			Farbe colour	schwarz-silber				
Zuchtbuch Nr. registration no.	789646			Tätowier Nr. tattoo					
Mikrochip Nr. microchip no.	756097201023126								
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
	07	- 05	- 2022	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name	Gross Barbara		
Adresse address	Breiti 2		
Land, PLZ country, ZIP	Land country	Postleitzahl ZIP code	Wohnort town
CH 5026 Densbüren			

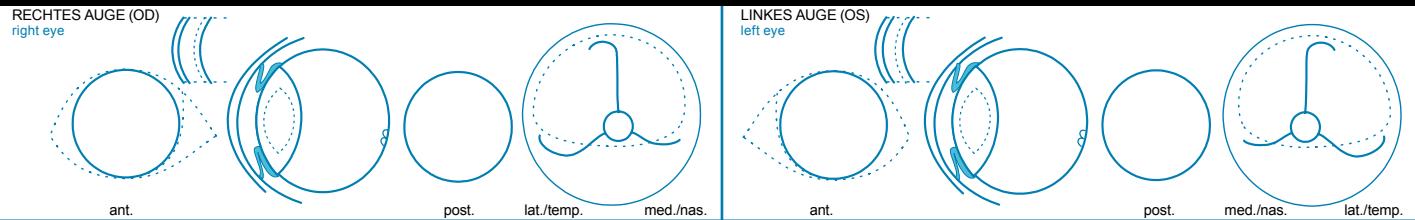
Der Unterschreibende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (SAVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das vom Untersuchung vorgestellte Tier der oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Spezifizierung dieses Zertifikates durch die SAVO und VetZ ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtverband. Er ist mit der Auswertung der nachfolgenden Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisierte Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse durch die SAVO, das ECVO und VetZ.

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 VetZ and approves the transfer of the certificate to the above mentioned breeding club. He agrees with evaluations of the following results and allows anonymous publications of the results by the SAVO, the ECVO, and VetZ.

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 checked="" type="checkbox"/> Fehlt absent
Standardmethode: method minimal:	Mydriatkum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie $\geq 10x$ mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy $\geq 10x$			Kontrolle des Mikrochips check microchip	<input checked="" type="checkbox"/> Richtig correct	<input type="checkbox"/> Falsch incorrect	<input type="checkbox"/> Fehlt absent	
Zusätzlich: optional:	<input type="checkbox"/> Untersuchung vor Weitstellung <input type="checkbox"/> Direkte Ophthalmoskopie <input type="checkbox"/> Gonioskopie (ohne Mydriatkum) <input type="checkbox"/> Tonometrie (ohne Mydriatkum)			<input type="checkbox"/> 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 Hochgradig severe Kammerwinkelweite ICA width 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 <input type="checkbox"/> Linsen <input type="checkbox"/> Lamina	
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lenti/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2-6	
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Multi)fokal <input type="checkbox"/> Geographisch <input type="checkbox"/> Total	
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Choroid. Hypoplasie <input type="checkbox"/> Kolobom <input type="checkbox"/> Sonstige	
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7. Sonstige: other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8. Kammerwinkel anomalias (ICAA) (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Geringgradig <input type="checkbox"/> Mittelgradig <input type="checkbox"/> 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.
The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed inherited eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.

*** 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.

Dieses Formular ist auch ohne Unterschrift gültig.
This form is valid without signature.

Name name Dr. med. vet. Marianne Richter

Ort place Oberentfelden

07-2019 © ECVO

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