



Tier animal

Name: KROONKENNEL'S JEFFREY, Rasse: GOLDEN RETRIEVER, Zuchtverband: ÖRC, Farbe: GOLDEN, Mikrochip Nr.: 831100000533836, Wurfdatum: 14-03-20, Geschlecht: Männlich

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name: BIRGIT DIGLAS, Adresse: GROSSE ZEILE 16-20, Land: AT, PLZ: 3483, Wohnort: FEDERSBRUNN

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist und dass die Untersuchungsergebnisse für eine Veröffentlichung oder andere zweckdienliche Verwendungen zur Verfügung stehen.

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.

Signature of Birgit Diglas, Unterschrift Eigentümer/Besitzer

Untersuchung examination

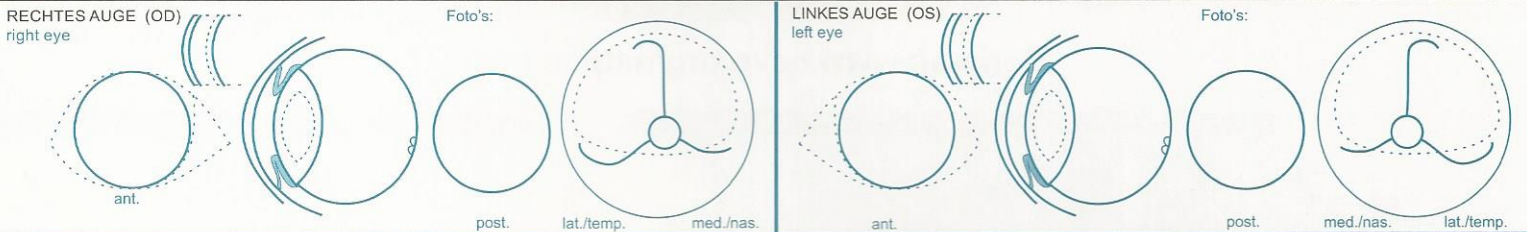
Datum: 05-02-2013, Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >=10x

Zusätzlich: Untersuchung vor Weitstellung, Direkte Ophthalmoskopie, Gonioskopie (ohne Mydriatikum), Tonometrie (ohne Mydriatikum)

Identifikation identification

Kontrolle der Tätowierung: Richtig, Kontrolle des Mikrochips: Richtig

Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig.



Anmerkungen: Augenerkrankung Nr.: Gering, mittelgradig, hochgradig

N.B.: Nicht frei von, Name der Erkrankung / Die Erbllichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt.

Table with columns for 'Ergebnisse der als erblich angesehenen Augenerkrankungen' and 'Bescheinigt für 12 Monate'. Rows list various eye conditions like MPP, Katarakt, Retinadysplasie, etc.

Erklärungen interpretation

* "Frei": Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. "Nicht frei": Die klinischen Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung sind vorhanden.

Für weitere Information: bitte wenden further info: p.t.o.

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.

Name: Prof. Dr. Barbara Well, Ort: WIEN, 07-01-09

Table with columns 'Verteilung / Farbe' and 'colour / distribution'. Rows: 1 weiß Nationale Erfassungsstelle, 2 rot Untersucher, 3 gelb Zuchtverein, 4 weiß Eigentümer.

Signature of Prof. Dr. Barbara Well, Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO