



Dier animal

Form fields for animal details: Naam (Brave Loki), Ras (Border collie), Stamboek no., Microchip no., Geb. datum (23-03-13), Geslacht (Mannelijk), Eerder onderzoek (Nee), Rasvereniging, Kleur (Pittrekleur), Tatoeage.

Eigenaar/houder owner/agent

Form fields for owner details: Naam (Y. Duyn), Adres (Boermans weg 10), Land (NL), Woonpl (Anna Paulowna).

Ondergetekende gaat akkoord met de regels van het nationale programma ter bestrijding van erfelijke oogafwijkingen en verklaart dat het ter keuring aangeboden dier hierboven beschreven dier is.

The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above.

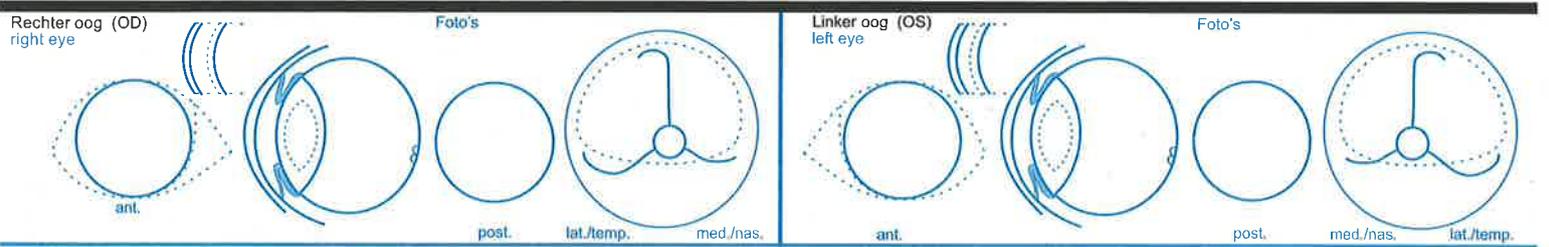
Handtekening eigenaar/houder (Signature owner / agent)

Onderzoek examination

Form fields for examination: Datum (23-09-19), Methode minimaal (Mydriaticum, ophthalmoscopie indirect en spleetlamp biomicroscopie >=10x), Extra: Onderzocht vóór pupilverwijding, Ophthalmoscopie, direct, Gonioscopie.

Identificatie identification

Form fields for identification: Controle tatoeage (Correct), Controle microchip (Correct), Tonometrie (zonder mydriaticum), Anders.



Form fields for comments and ICA/ICA-A: Commentaar, Oogziekte no., ICA (breedte), ICA-A (PLA).

Table with columns: Resultaat voor de (als) erfelijk(e) (beschouwde) oogziekten (E-EBOZ), Resultaten geldig voor 12 maanden. Rows list various eye conditions like Membrana Pupillaris Persistens, Cataract, Retina Dysplasie, etc.

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).

Form fields for further information: VOOR VERDERE INFORMATIE: Z.O.Z. further info: P.T.O. Informatie achterzijde van het formulier gezien, paraaf eigenaar/houder.

Form fields for examiner: Onderzoeker examiner: Ondergetekende heeft bovenstaand dier onderzocht in het kader van het bestrijdingsprogramma van erfelijke oogziekten, met het bovengenoemde resultaat.

Form fields for examiner signature: Naam (C. Groot), Plaats (Veserbroek), Date (2018-09-03), Handtekening dierenarts, geautoriseerd door de ECVO.