



Tier animal

Name Jason von der Wieselweide, Rasse Golden Retriever, Zuchtverband Retriever Club Schweiz RCS, Farbe creme, Tätowier Nr., Geschlecht Männlich, Bisherige Untersuchungen Nein, Wenn abnormal: Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters., DNA-Tests: Nein

Eigentümer/Besitzer owner/agent

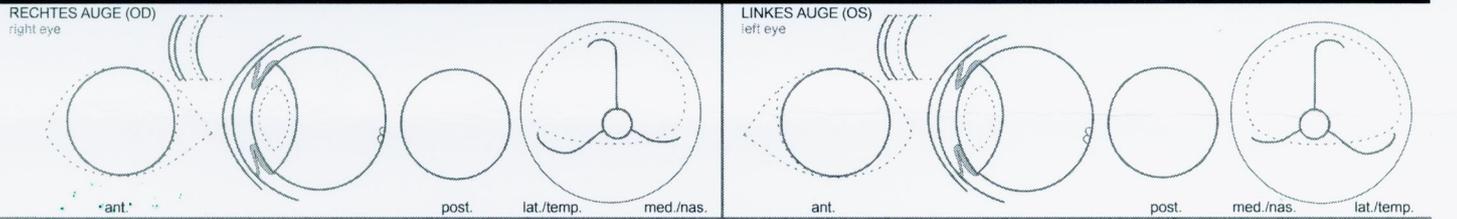
Name Wiedmer Karin, Adresse Bachmattweg 20, Land, PLZ CH 5242, Wohnort Lupfig

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (SAVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch die SAVO und VetZ ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtverband.

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer

Untersuchung examination

Datum 12-05-2020, Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spallampen-Biomikroskopie >10x, Kontrolle der Tätowierung: Falsch, Kontrolle des Mikrochips: Richtig



Anmerkungen, Augenerkrankung Nr., 8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie Geringgradig, Kammerwinkelweite Eng (mittelgradig)

Table with columns for hereditary eye diseases (FREI, ZWEIFELHAFT, NICHT FREI) and results for 12 months (FREI, VORLÄUFIG NICHT FREI, NICHT FREI). Includes diseases like Membrana Pupillaris Persistens, 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. ** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen Augenerkrankung zutreffen...

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. Dieses Formular ist auch ohne Unterschrift gültig.

Name Dr. med. vet. Marianne Richter, Ort Oberentfelden, 07-2019 © ECVO

Signature of Dr. med. vet. Marianne Richter, Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO