



Tier animal

Name **Chapala Löwe vom Goldberg**

Rasse **Leonberger** Zuchtverband **Deutscher Club für Leonberger Hunde e.V.**

Zuchtbuch Nr. **DLZB 21300** Farbe **rotbraun**

Mikrochip Nr. **1300** Tätowier Nr. **1300**

Wurfdatum **04 - 08 - 2006** Geschlecht ☒ Weiblich female ☐ Männlich male

Bisherige Untersuchungen ☒ Nein ☐ Ja yes ☐ Frei unaffected ☐ Zweifelhafte unclear ☐ Vorläufig nicht frei suspicious ☐ Nicht frei affected

Wenn abnormal: **Wenn abnormal: if abnormal** Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. **1300**

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name **Karin Simon**

Adresse **Am Goldberg 4**

Land **DE** Postleitzahl **99885** Wohnort **Ohdruf**

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.

Unterschrift Eigentümer/Besitzer signature owner/agent

Untersuchung examination

Datum **13 - 02 - 2008**

Standardmethode **Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie $\geq 10\times$**

Zusätzlich optional ☐ Direkte Ophthalmoskopie ☐ Foto ☐ Gonioskopie (ohne Mydriatikum) ☐ Weitere: ☐ Tonometrie (Applanation, ohne Mydriatikum)

Kontrolle der Tätowierung ☒ Richtig correct ☐ Teilweise/unleserlich partly unreadable ☐ Falsch incorrect ☐ Fehlt absent

Kontrolle des Mikrochips ☐ Richtig correct ☐ Falsch incorrect ☐ Fehlt absent

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.

RECHTES AUGE (OD) right eye

FOTOS

LINKES AUGE (OS) left eye

FOTOS

ant. post. lat./temp. med./nas.

Anmerkungen: **OU: PPM von Iris zu Iris springend**

Augenerkrankung Nr. ☐ Unbekannt unknown ☐ Gering mild ☐ mittelgradig moderate ☐ hochgradig severe

N.B.: Nicht frei von ☐ nicht affected by

Name der Erkrankung / Die Erblichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt. name of disease / Under investigation, not yet proven to be inherited in this breed.

Ergebnisse für wahrscheinlich erbliche Augenerkrankungen results for the presumed hereditary eye diseases

	FREI	ZWEIFELHAFT	NICHT FREI
1 Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	☐	☐	☒ Iris ☐ Linse ☐ Kornea ☐ Vorderkammer
2 Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	☒	☐	☐ Grad 1 ☐ Grad 2-6
3 Katarakt (kongenital)	☒	☐	☐ (Multi)lokal ☐ geografisch ☐ total
4 Retinadysplasie (RD)	☒	☐	☐ chorioid. Hypoplasie ☐ Kollabom ☐ Sonstige:
5 Hypoplasie-/Mikropapille	☒	☐	☐ Kurze Trabekel ☐ Gewebebrücken ☐ Total dyspl.
6 Collic. Augenanomalie (CEA)	☒	☐	
7 Sonstige: other	☐	☐	
8 Dyspl. L. pectinatum Abnormalität (nur nach Gonioskopie)	☐	☐	

Erklärungen interpretation

- * "Frei": Keine Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. "Nicht frei": Die klinischen Anzeichen der genannten erbliche Erkrankung sind vorhanden.
- ** "Unaffected" signifies that there is no evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
- .. Sehr geringe Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehen 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 Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in ... Monaten. The animal displays minor, but specific signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in ... months.

Für weitere Information: 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.

Verteilung / Farbe ☐ white national registry ☐ pink examiner ☐ yellow national breed club ☐ white owner/agent

1 weiß: Nationale Erfassungsstelle
2 rot: Untersucher
3 gelb: Zuchtverein
4 weiß: Eigentümer

Name **Dr. Eckhard Stief**

Ort **Mühlhausen**

05-05 © ECVO

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