



## BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

## Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



Dortmunder Kreis - DOK  
Gesellschaft für Diagnostik  
genetisch bedingter Augen-  
erkrankungen bei Tieren e.V.  
Schildensteinweg 6  
83700 Rottach-Egern  
www.dok-vet.de

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-D Nr. 1156399

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner  
D38

## Tier animal

Name name	First Lady Löwe vom Goldberg			Zuchtverband breed club	Deutscher Club für Leonberger Hunde e.V.					
Rasse breed	Leonberger			Farbe colour	löwengelb					
Zuchtbuch Nr. registration no.	DLZB 28211			Tätowier Nr. tattoo						
Mikrochip Nr. microchip no.	276095610305900									
Wurfdatum date of birth	Tag day 15	Monat month 08	Jahr year 2017	Geschlecht sex	Weiblich female <input checked="" type="checkbox"/>	Männlich male <input type="checkbox"/>	Bisherige Untersuchungen previous examination	<input checked="" type="checkbox"/> Nein no <input type="checkbox"/> Ja yes:	Frei unaffected <input type="checkbox"/>	Zweifelhaft undetermined <input type="checkbox"/>
									Vorläufig nicht frei suspicious <input type="checkbox"/>	Nicht frei affected <input type="checkbox"/>

## Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name	Karin Simon		
Adresse address	Am Goldberg 4		
Land, PLZ country, ZIP	Land country DE	Postleitzahl ZIP code 99885	Wohnort town Ohrdruf

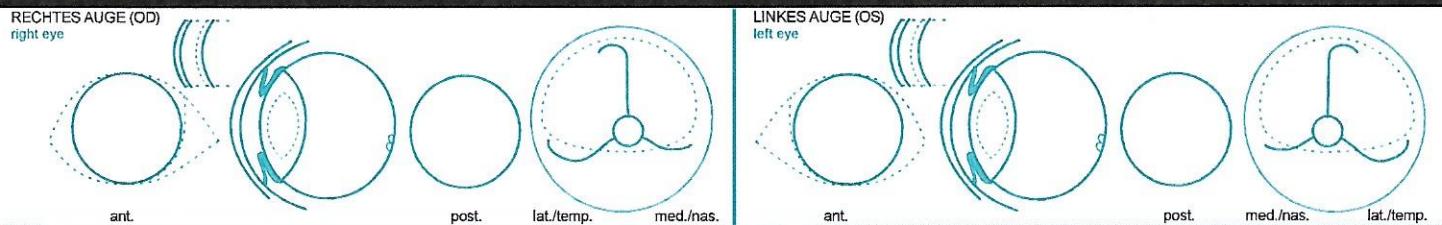
Der Unterzeichnende wurde über die Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (DOK) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) informiert und ist damit einverstanden. Er bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgelegte Tier das oben beschriebene ist. Dieses Zertifikat wird zum Zweck der Befundung für die Zucht ausgestellt und elektronisch gespeichert. Die angegebenen personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Vertragserfüllung gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b DSGVO verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nur, sofern dies zum Zweck der Vertragsabwicklung erforderlich ist, eine gesetzliche Verpflichtung besteht oder ein überwiegendes wissenschaftliches Interesse des DOK vorliegt. Die anonymisierten Untersuchungsergebnisse können durch den DOK, das ECVO und Vetz ausgewertet und veröffentlicht werden.

The undersigned has been informed and agrees to the rules of the national eye scheme (DOK) and the European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO). The undersigned confirms that the animal submitted for examination is the one described above. This certificate is issued for breeding-related diagnostic purposes and stored electronically. The personal data provided are processed for the purpose of fulfilling the contract in accordance with Article 6(1)b GDPR. The data will only be passed on to third parties if this is necessary for the performance of the contract or for compliance with a legal obligation or for the purposes of the legitimate scientific interests pursued by DOK. The anonymised test results can be evaluated and published by DOK, ECVO and Vetz.

28.6.22 K.J.  
Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer  
date, signature owner/agent

## Untersuchung examination

Datum date	Tag day 28	Monat month 06	Jahr year 2022	Kontrolle der Tätowierung check tattoo	<input type="checkbox"/> Richtig correct	<input type="checkbox"/> Teilweise/unleserlich partly/unreadable	<input type="checkbox"/> Falsch incorrect	<input type="checkbox"/> Fehlt absent	<input checked="" type="checkbox"/> Ohne without
Standardmethode: method minimal	Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >10x mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy > 10x			Kontrolle des Mikrochips check microchip	<input checked="" type="checkbox"/> Richtig correct		<input type="checkbox"/> Falsch incorrect	<input type="checkbox"/> Fehlt absent	<input type="checkbox"/> Ohne without
Zusätzlich: optional	<input type="checkbox"/> Direkte Ophthalmoskopie <input checked="" type="checkbox"/> Gonioskopie (ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> Tonometrie (ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> Foto			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 OD: auf 5 Uhr einzelne kurze Lamina ..... 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			
*	**	***	* Nicht frei	* frei	*** VORLÄUFIG NICHT FREI	* Nicht frei	
FREI	ZWEIFELHAFT	NICHT FREI	<input checked="" type="checkbox"/> Iris	<input type="checkbox"/> Kornea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Linse	<input type="checkbox"/> Vorder- kammer			
			<input type="checkbox"/> Grad 1	<input type="checkbox"/> Grad 2-6			
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)					11. Entropium/Trichiasis	<input type="checkbox"/>	
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/prinärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		12. Ektropium/Makroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		13. Distichiasis/ektopische Zilien	<input checked="" type="checkbox"/>	
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		14. Korneadystrophie	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. Hypoplasié/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		15. Katarakt (nicht-kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		16. Linsenluxation (primär)	<input checked="" type="checkbox"/>	
7. Sonstige: other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		17. Retinadegeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	
8. Kammerwinkelomalie (ICAA) (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Geringgradig Mittelgradig Hochgradig		18. Sonstige: other	<input checked="" type="checkbox"/>	
					UNAFFECTED	SUSPICIOUS	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 Information bitte wenden an:

Untersucher examiner

Name name Dr. Eckhard Stief  
Ort place Mühlhausen

06-2022 © ECVO

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