

**Tier animal**  
**Name name** Xarre vom Lech-Toller Nest  
**Rasse breed** Nova Scotia Duck Tolling Retriever  
**Zuchtbuch Nr. registration no.** DRC-T 17-1175  
**Mikrochip Nr. microchip no.** 276095610187414  
**Wurfdatum date of birth** 13 - 01 - 2017  
**Geschlecht sex**  Weiblich female  Männlich male

**Zuchtverband breed club** Deutscher Retriever Club e.V.  
**Farbe colour** rot-weiß  
**Tätowier Nr. tattoo no.**

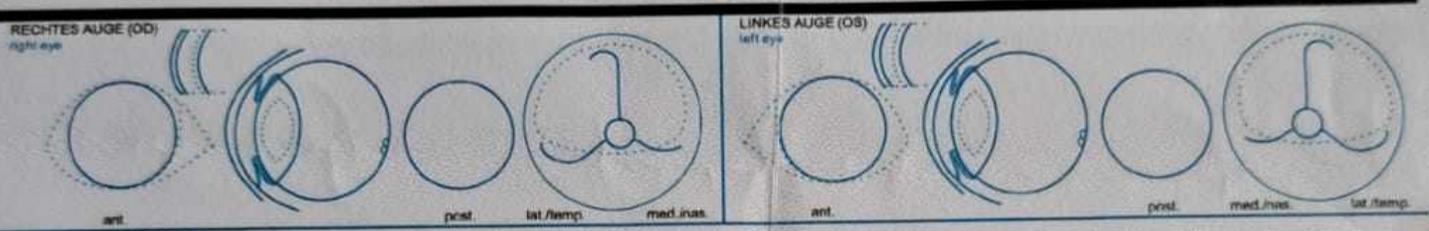
**Eigentümer in/Besitzer in owner/owner**  
**Name name** Nicole Trinker  
**Adresse address** Am Bach 19  
**Land, PLZ country ZIP** DE 86853  
**Wohnort town** Gennach

Die unterzeichnende Person wurde über die Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (DOK) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) informiert und ist damit einverstanden. Sie bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgelegte Tier das oben beschriebene ist. Dieses Zertifikat wird zum Zweck der Befundung für die Zwecke des Zuchtvereins und elektronisch gespeichert. Die angelegten personalisierten Daten werden nur zum Zweck der Vertragsabwicklung verwendet, eine gesetzliche Verpflichtung besteht aber ein überlegendes wissenschaftliches Interesse des DOK vorliegt. Die anonymisierten Untersuchungsergebnisse können durch den DOK, das ECVO und V&Z ausgetauscht und veröffentlicht werden. Die untersuchende Person bestätigt, dass keine Operation zur Korrektur der Linse, der Augenmuskulatur, oder des Augapfels erfolgte. 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 purposes of fulfilling the contract in accordance with Article 6 (1) to 6 (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 ECVO and V&Z. The undersigned certifies that no surgery has been performed to correct the anomaly, or the state around the eye, or the globe itself.

08. APR. 2024  
 Datum, Unterschrift Eigentümer in/Besitzer in  
 date, signature owner/owner

**Untersuchung examination** **Identifikation identification**  
**Datum date** 08 - 04 - 2024  
**Standardmethode: method maximal** Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampe-Biomikroskopie > 10x  
**Zusätzlich: optional**  Vor Mydriatikum untersucht examined before dilatation  Gonioskopie (ohne Mydriatikum) gonioscopy (without mydriatic)  
**Anderer Methoden/ Kommentare other methods/comments**

**Kontrolle Tätowierung/Mikrochip: check tattoo/microchip**  Richtig correct



**Anmerkungen: descriptive comments**  
**Augenerkrankung Nr.: eye disease no.**  Hochgradig  
**8. ICCA: PLA**  Geringgradig  Mittelgradig  Hochgradig  
**ICA**  Eng (mittelgradig)  Verschluss (hochgradig)  
**15. Sonstige Linstrübung: other lens opacity:**  Punktförmig  Nahtlinienförmig  Nahtlinien  Nukleärer Ring  Nukleär glasiger/pulverförmig

Erbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen: Known and presumed hereditary eye diseases	Bescheinigt für 12 Monate: Results valid for 12 months		
	FREI	zweifelhaft/vorläufig nicht frei	NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinodysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kammerwinkelanomalie (ICAA) (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	UNAFFECTED	undetermined/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.  
 „Zweifelhaft“: Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch. „Undetermined“: The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed inherited eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.  
 „Vorläufig nicht frei“: Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. „Suspicious“: The animal displays minor, but specific clinical signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis.

Für weitere Information bitte wenden an: For further information please contact



Die unterzeichnende Person hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programmes zur Erfassung erblicher Augenerkrankungen heute selbst untersucht und die genannten Befunde erhoben. Dieses Zertifikat ist auch ohne Unterschrift des/der Prüfer:in gültig.  
 The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease scheme with the results as shown. The certificate is also valid without signature of the examiner.

**Untersucher in examiner**  
**Name name** Dr. Frieder Steinbauer  
**Ort place** Scheuring

02-2024 © ECVO  
 [Signature]