



## RAPPORT-OOG-ONDERZOEK

## Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Belgisch ECVO Panel ter bestrijding van de (als) erfelijk(e) (beschouwde) oogaandoeningen (E-EBOA) bij dieren

www.belgianECVOpnel.be  
info@belgianECVOpnel.be

ECVO reg.nr. onderzoek reg.no.examination

O-B-NL 10006322

ECVO reg.nr. onderzoeker reg.no. examiner

Dier animal

Naam name

RED FLAME LIONS FROM NES

Ras breed

LEON BERGER

Stamboek no. registration no.

LOSH 127 10 68

Microchip no. microchip no.

98 11 0900 44 89 975

Geb. datum date of birth

dag - maand - jaar  
- day - month - year  
10 - 5 - 18Geslacht sex  
Vrouwelijk female  
Mannelijk maleEerder onderzoek previous examination  
Nee no Ja yes: Vrij unaffected  
Voorlopig niet vrij suspicious Niet vrij affected

Rasvereniging breed club

Kleur colour

Tatoeage tattoo

Onbeslist undetermined

Indien abnormaal: datum, cert. no.+ reg.no. onderz.  
if abnormal date, cert.no.+reg.no. examin.DNA-Tests  
Ja yes Type+datum  
Nee no type + date

Eigenaar/houder owner/agent

Naam name

VAN DEUREN

Adres address

MOLENWEG 25

Land, PC country, Zip

land - postcode  
B - 3040Woontpl.  
town

HULDENBERG

Ondergetekende, eigenaar/houder, gaat akkoord met de regels van het nationale programma ter bestrijding van de als E-EBOA in België en de Europese Unie, en verklaart dat het ter keuring aangeboden dier het hierboven beschreven dier is. Hij/zij gaat akkoord met het openbaar maken en ander ECVO goedgekeurd gebruik van alle informatie vermeld op dit rapport-oogonderzoek in het kader van de bestrijding van de hieronder vermelde oogafwijkingen waarbij de verspreiding van de gegevens, onder welke vorm ook, voorzien is. Deze gegevens worden gebruikt in België en in de Europese Unie. Ondergetekende, eigenaar/houder, is er zich echter van bewust dat deze gegevens ook gebruikt zullen kunnen worden in landen buiten de Europese Unie, waar eenzelfde rechtsbescherming van de persoonsgegevens niet gegarandeerd is. English version: see below.

Handtekening eigenaar/houder Signature owner / agent

Onderzoek examination

Datum date

dag - maand - jaar  
- day - month - year  
5 - 11 - 19

Methode minimaal: method minimal:

Mydriaticum, ophthalmoscopie indirect en spleetlamp biomicroscopie  $\geq 10x$   
Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy  $\geq 10x$ 

Extra: optional:

 Onderzocht vóór pupilverwijding  
Examined before dilation  
 Ophthalmoscopie, direct  
Direct Ophthalmoscopy  
 Gonioscopie (zonder mydriaticum)  
Gonioscopy (without mydriatic)
Tonometrie (zonder mydriaticum)  
Tonometry (without mydriatic)

Anders: Other:

Indien een andere methode is toegepast, heeft deze verklaring alleen waarde indien vergezel van een specificerend certificaat.  
If another method is used, this form only has value with a specifying certificate.

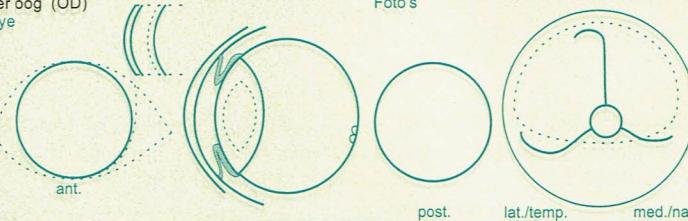
Identificatie identification

Controle tatoeage check tattoo	<input type="checkbox"/> Correct correct	<input type="checkbox"/> Deels / Niet leesbaar partly /unreadable	<input type="checkbox"/> Afwijkend incorrect	<input type="checkbox"/> Afwezig absent
--------------------------------	--	---	--	---

Controle microchip check microchip

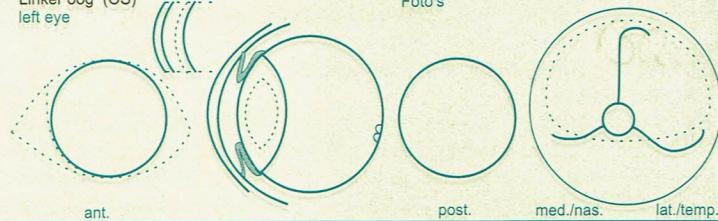
<input type="checkbox"/> Correct correct	<input type="checkbox"/> Afwijkend incorrect	<input type="checkbox"/> Afwezig absent
--	--	---

Rechter oog (OD) right eye



Foto's

Linker oog (OS) left eye



Foto's

Commentaar: descriptive comments

Oogziekte no.: eye disease no.:

gering mild

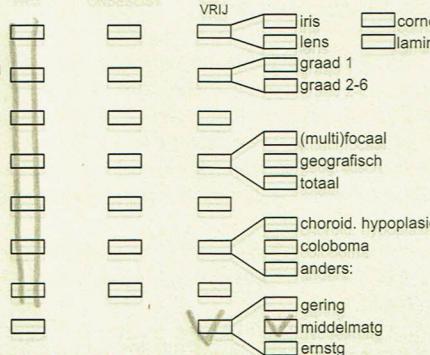
ernstig severe

8. ICAA: PLA

gering mild	middelmatig moderate	ernstig severe
nauw (middelmatig narrow (moderate)	gesloten (severe)	

Resultaat voor de (als) erfelijk(e) (beschouwde) oogaandoening (E-EBOA): results for the KP-HED:

\* VRJ UNBESLIST NIET VRJ



Resultaten geldig voor 12 maanden results valid for 12 month

\* VRJ \*\*\* VOORLOPIG NIET VRJ NIET VRJ

11. Entropion/Trichiasis	<input type="checkbox"/> UNAFFECTED	<input type="checkbox"/> SUSPICIOUS	<input type="checkbox"/> AFFECTED
12. Ectropion/Macrolepharon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis /Ectopische cilie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Cornea dystrophie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Cataract (niet-congenitaal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Lensluxatie (primair)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retina degeneratie (PRA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Anders: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Interpretatie interpretation

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED

\* "Vrij": Het dier vertoont geen verschijnselen van de (als) erfelijk(e) (beschouwde) oogaandoening (E-EBOA). "Niet vrij": Het dier vertoont de klinische symptomen van de E-EBOA.  
 "Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.  
 \*\* Zeer geringe afwijkingen, die mogelijk passen bij het klinische beeld van deze, als E-EBOA; deze zijn echter onvoldoende specifiek.  
 \*\*\* Geringe afwijkingen passend in het klinisch beeld van deze, als E-EBOA. Voortschrijven van het proces moet dit bevestigen. Herkeuring over ..... maanden.  
 The animal displays clinical features that could possibly fit the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) mentioned, but the changes are inconclusive.  
 The animal displays minor, but specific clinical signs of the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in .....months.

VOOR VERDERE INFORMATIE: Z.O.Z.

further info: P.T.O.

Onderzoeker examiner

Undersigned owner/agent, agrees to the rules of the national scheme for control of inherited eye diseases in Belgium and within the European Union (EU) and declares that the animal submitted for examination is the one described above. He/she agrees to the making public of all information written on the Certificate within the ECVO scheme control of known or presumed hereditary eye diseases mentioned below and for which the distribution of data, also for ECVO approved use, in whatever possible form, is foreseen. These data are used in Belgium and within the EU. The undersigned owner/agent, however, is aware of the fact that these data may also be used in countries outside the EU, where the same legal protection of personal details cannot be guaranteed.

Ondergetekende heeft bovenstaand dier onderzocht in het kader van het bestrijdingsprogramma van de als E-EBOA met het bovengenoemde resultaat.

The undersigned has examined the above mentioned animal within the scope of control on KP-HED.

Kleur / distributie  
wit National register  
geel rasvereniging  
roze onderzoeker  
wit eigenaar/houder

colour / distribution  
white national registry  
yellow club  
pink examiner  
white owner/agent

Naam name

Plaats place

HEMIKSEM 2604-18 © ECVO

CERT. VET. OPHTHALM.

Gelinde JANSSENS

Kleidaallaan 74

2620 HEMIKSEM

Tel: 03/887 59 09

handtekening dierenarts, geautoriseerd door de ECVO  
signature examiner, authorized by ECVO