

**VERSLAG van het OOGONDERZOEK ter OPSPORING van ERFELIJKE OOGAANDOENINGEN - BELGIE**  
**CERTIFICATE of EYE EXAMINATION ECVO RECOGNISED CERTIFICATE**

**15705**

Identificatie hond/kat: **hond** Eigenaar: **PAERDT**  
 Naam: **ANDJANYA HEDGE** Naam: **PAERDT**  
 Ras: **BOEDER COLLIE**  
 Kleur: **Blue Merle** Adres: **Paddebaeksh. 1**  
 Geboortedatum: **110508** Sex: **M** **10** **55** **600K**  
 Stamboomnr.: **LOSN J037516**  
 Tatouagenr.: **01 97000001399106**

Ondergetekende verklaart dat de voor onderzoek aangeboden hond/kat, de hierboven beschreven hond/kat is en verklaart dat hij/zij bekend is met de op de achterzijde vermelde regels en toestemming geeft om het resultaat van dit onderzoek te gebruiken voor officiële fokprogramma's in België en in het buitenland.

De hond/kat is **niet eerder** onderzocht en was **voorlopig vrij / voorlopig niet vrij / twijfelgeval**

Datum: **12/3/2010** Handtekening eigenaar/houder: *[Handwritten Signature]*

Ondergetekende heeft de hogervermelde hond/kat vandaag onderzocht met behulp van een spleetlamp-biomicroscop en een indirecte ophthalmoscoop na de inductie van mydriasis en dit in het kader van de bestrijding van erfelijke oogaandoeningen met het volgende resultaat:



Microphthalmie	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij	Distichiasis	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij	od $\approx$ os	
Entropion(-correctie)	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij		
Ectropion(-correctie)	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij	Atresie Punct. Lacrim.	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij		
Ker. Superf. Chron.	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij	Glaucoom	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij		
Lenluxatie	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij	Tensie OP:	OS:		
gonioscopie: <i>not affected, open filtration angle</i>		CEA	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij	Twijfelgeval	Niet vrij
Collie Eye Anomaly		FD	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij	Twijfelgeval	Niet vrij
Retina Dysplasie		PHTVL/PHPV	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij	Twijfelgeval	Niet vrij
Persisterend(e) Hyperplastisch(e)-Tunica Vasculosa Lentis en Primair Vitreum					Graad:
Progressieve Retina Atrofie		PRA	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij	Voorlopig niet vrij	Niet vrij
Cataract (grauwe staar)		CATARACT	<input checked="" type="checkbox"/> Vrij	Voorlopig niet vrij	Niet vrij

\*Deze verklaring is slechts geldig voor een termijn van 12 maanden.

Naam dierenarts: **DR. CAPIAU**

Plaats: **Deurne**

Handtekening: *[Handwritten Signature]*

Datum: **12/3/2010**

Stempel: **Dr. CAPIAU**  
 Ten Eekhovewei 239  
 2100 DEURNE  
 Tel. 03/326.11.25  
 OFTALMOLOGIE

Deze verklaring werd opgesteld op basis van de huidige wetenschappelijke kennis. Eventuele wijzigingen in de toekomst kunnen dan ook niet worden uitgesloten.

Distributie: **Wit** : F.C.I. - **Blauw** : Eigenaar - **Geel** : Rasvereniging - **Roos** : d'arts-onderzoeker  
 Doorhalen wat niet, omcirkelen wat wel van toepassing is.