

Tier animal

Name name: Daisy Big Foot vom Pleissengrund  
Rasse breed: Samojede  
Zuchtbuch Nr. registration no.: VDH/DCNH S 03578/21  
Mikrochip Nr. microchip no.: 276098108365357  
Wurfdatum date of birth: Tag 10, Monat 07, Jahr 2021  
Geschlecht sex:  Weiblich female,  Männlich male  
Zuchtverband breed club: Deutscher Club für Nordische Hunde e.V.  
Farbe colour: weiß  
Tätowier Nr. tattoo:

Eigentümer:in/Besitzer:in owner/agent

Name name: Katharina Sambale  
Adresse address: Ostortstr. 31a  
Land, PLZ country, ZIP: DE 33428  
Wohnort town: Harsewinkel

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 vorgestellte 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 Vertragsabwicklung 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. Die unterzeichnende Person bestätigt, dass keine Operation zur Korrektur der Lider, bzw. der Augenumgebung, oder des Augapfels erfolgte. 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. The undersigned certifies that no surgery has been performed to correct the eyelids, or the area around the eye, or the globe itself.

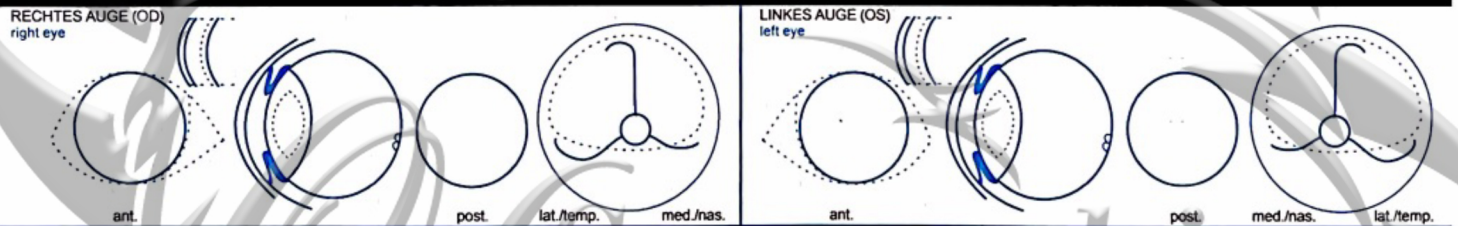
Datum, Unterschrift Eigentümer:in/Besitzer:in date, signature owner/agent

Untersuchung examination

Datum date: Tag 08, Monat 11, Jahr 2024  
Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie > 10x  
method minimal: mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy > 10x  
Zusätzlich optional:  Vor Mydriatikum untersucht examined before dilatation,  Gonioskopie (ohne Mydriatikum) gonioscopy (without mydriatic)  
Andere Methoden/ Kommentare: Direkte Ophthalmoskopie, Foto  
other methods/comments:

Identifikation identification

Kontrolle Tätowierung/Mikrochip:  Richtig correct  
check tattoo/microchip



Anmerkungen: descriptive comments:   
Augenerkrankung Nr.: eye disease no.:  Hochgradig  
8. ICA: PLA  Geringgradig,  Mittelgradig,  Hochgradig  
ICA  Eng (mittelgradig),  Verschlossen (hochgradig)  
15. Sonstige Linsenübung: other lens opacity:  Punktförmig,  Nahtlinienspitzen,  Nahtlinien,  Nukleärer Ring,  Nukleärglasfaser-/pulverförmig

Erbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen: Known and presumed hereditary eye diseases

	FREI	zweifelhaft/vorläufig nicht frei	NICHT FREI		FREI	zweifelhaft/vorläufig nicht frei	NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Linse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 2-6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)fokal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geografisch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Total	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kammerwinkelanomalie (ICAA) (nur nach Gonioskopie)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Choroid, Hypoplasie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kalobom	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geringgradig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittelgradig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hochgradig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kornea	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorderkammer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cortikalis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pol, post.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nukleäris	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige Linsenübung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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. Tina Brahm  
Ort place: Dortmund  
Kleintierpraxis am Hohen Wall 20  
02204 Dortmund  
Tel. 0231 - 53 38 77 0  
FAX 0231 - 53 38 77 27  
Unterschrift Untersucher:in, autorisiert durch ECVO signature examiner, authorized by ECVO