

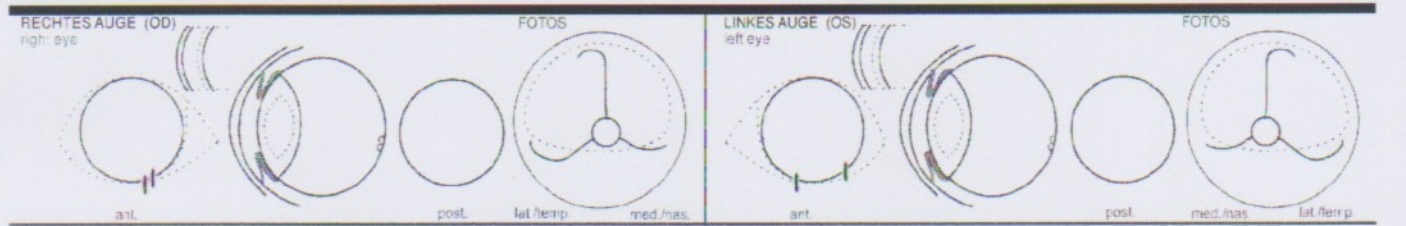
Tier animal

Name: Royal Workers Kastor / FCI
 Rasse: Airedale Terrier
 Zuchtverband: Klub für Terrier e.V.
 Zuchtbuch Nr.: VDH/KFT 01/0140537
 Farbe: black and tan
 Mikrochip Nr.: 276098102839580
 Wurfdatum: 27.09.2009
 Geschlecht: Männlich
 Bisherige Untersuchungen: Ja
 Wenn abnormal: Frei
 DNA-Tests: Nein

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name: Witt, Heinz-Dieter
 Adresse: Nelkenstr. 17
 Land: DE, PLZ: 49733, Wohnort: Haren
 Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist und dass die Untersuchungsergebnisse für eine Veröffentlichung oder andere zweckdienliche Verwendungen zur Verfügung stehen.

Untersuchung examination Datum: 15.02.2013
Identifikation identification Kontrolle der Tätowierung: Richtig
 Kontrolle des Mikrochips: Richtig
 Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig.



Anmerkungen:
 Augenerkrankung Nr.: Unbekannt, Gering, mittelgradig, hochgradig

Ergebnisse für wahrscheinlich erbliche Augenerkrankheiten: results for the presumed hereditary eye diseases				Bescheinigt für 12 Monate results valid for 12 months			
FREI	ZWEIFELHAFT	NICHT FREI		FREI	VORLÄUFIG NICHT FREI	NICHT FREI	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kornea Vorderkammer
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Linse Grad 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 2-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multifokal)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cortikalis
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	geografisch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Post. post.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	total	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suturant
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choroid. Hypoplasie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punctata
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Koloobom	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nuklearis
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kurze Trabekel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gewebebrücken	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Total dyspl.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Erklärungen interpretation

* "Frei": Keine Anzeichen der genannten erblich angelegten Augenerkrankung. "Nicht frei": Die klinischen Anzeichen der genannten erblich angelegten Erkrankung sind vorhanden.
 "Unaffected" signifies that there is no evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
 ** Sehr geringe Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte erblich angelegte 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 Anzeichen der genannten erblich angelegten Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in Monaten.
 The animal displays minor, but specific signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Re-examination in months.

Für weitere Information: Bitte wenden an **Untersucher examiner**

Name: Dr. Bernadette Hartmann
 Ort: Lüdinghausen
 11-08 © ecvo

Der/Die Unterzeichnende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programms zur Erfassung erblicher Augenerkrankungen heute selbst untersucht und die genannten Befunde erhoben.
 The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease scheme with the results as shown.

Hill's **VDH** **Verband für das Deutsche Hundewesen e.V.**

Tierärztliche Klinik Lüdinghausen
 Tel.: 02591 - 3322