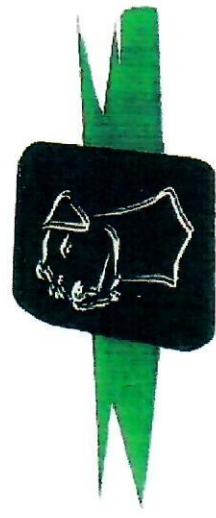


Eigentümer Bei Eigentümerwechsel ist der neue Eigentümer mit Namen, Adresse und Datum des Eigentumsübergangs einzutragen. Der Abstammungsnachweis ist dem neuen Eigentümer mitzugeben.

Datum 15.1.2022
Name/Adresse des Käufers PATRIZIA RADLHELL
HAINBOCH 3, 3001 HAINBOCH
Unterschrift des Verkäufers *Maria Probst*

PARSON UND JACK RUSSELL TERRIER CLUB ÖSTERREICH



Jagdprüfungen & Ausstellungen

ABSTAMMUNGSNACHWEIS



Rasse: Jack Russell Terrier
Name: THREE CROWNS BENNE BJÖRNSSON
ÖHZB-Nr.: ÖHZB/JT 1270
Geschlecht: Rüde
Wurfdatum: 19.09.2021
Microchip: 900133000496682

Einträge durch den Zuchtwart

Dieser Abstammungsnachweis bestätigt die Rassenreinheit des Hundes und ist ohne Stempel „Österreichisches Hundezuchtbuch“ und Unterschrift des Zuchtbuchführers ungültig.

Wurfdatum **Wurfstärke** **Name des Vaters, ZBNr. der Weibchen**

Zuchtbuchreferat des ÖKV
Siegfried-Marcus-Straße 7
A-2362 Biedermannsdorf



Parson und Jack Russell
Terrier Club Österreich

PJRTC ZUCHTWART

16.01.22 *[Signature]*
M. PÖLLINGER-SORRE

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift



900133000496682

Microchip
AEP, DNA / BAER, DNA

Züchter / breeder
Karina Prochaska, Feldwiese 1, 3001 Mauerbach

Rasse / breed
Jack Russell Terrier
Name / name
THREE CROWNS BENNE BJÖRNSSON
Geschlecht / sex
Rüde

Wurfdatum / born
19.09.2021
Eitern

Wurfgröße / litter size
6 / 1
IK / COI
8.466%

Großeltern

Urgroßeltern

Ur-Urgroßeltern

LEMOSA MR. ENERGIZER
ANKC 2100240444
AUS-CH; braun/weiß

KINGPARK MIGHT AND POWER
ANKC 2100043165; AUS-GRAND-CH; braun/weiß

JONU'S JR. DJANGO UNCHAINED
ROI 13/87915; 11.05.2013
WW 15; rau; braun/weiß
AUoB 07/01/2016; PL 0/0 (04/06/2015); PLL -/-

PRETORIUM JUST UNBEATEN
ANKC 2100180773; AUS-CH; braun/weiß

GOLDSAND'S NELLYS
ROI 11/55279

BICRSÄTTERS PEER GYNT
S 60264/06; CIB, NORD-HU-VDH-CH, SE V-11, SE V-08, EUW'08

THREE CROWNS ATTE BJÖRN
ÖHZB/JT 689; 23.11.2015
Ö, SK, HU-CH; broken coated; braun/weiß
AUoB 19/07/2021; PL 0/0 (21/07/2021);
AEPoB; PLL -/-

SÄLTSGÅRDENS MUSIC MAESTRO
ROI 09/96757
CIB, IT-H-CH; braun/weiß
AUoB 18/06/2013; PL 0/0 (04/11/2011)

BICRSÄTTERS PEER GYNT
S 60264/06; CIB, NORD-HU-VDH-CH, SE V-11, SE V-08, EUW'08

IT WASN'T ME VICTORY GARDEN
ÖHZB/JT 556; 08.03.2013
AT-HU-JCH; braun/weiß
AUoB 03/02/2015; PL 0/0 (03/02/2015); AEPoB; PLL -/-

OTWAYMIST SAPPHIRE
S 52192/03; ANKC 3100090958; SE-CH, SE V-04

X-SPECIAL ENVOY RAGS PUMA
SPKP 340712; CLP 2029

INVERBRAE JOHN OF GAUNT
ANKC 3100088542; S 63532; CLP/RT/37207; CIB, WW 2x, EW, AUS-GCH,
MEX-AUT-KFT-VDH-SE-GBZ-IT-PL-CH; PL 0/0

TOUCHSTAR PRIVATE COLLECTION
ROI 12/102630

INVERBRAE MAHOGANY FLEUR
ANKC 3100148766; CLP/RT/729707

TOUCHSTAR LA VIDA LOCA
ROI 11/151177

GOLDSAND'S COLUMBUS
SKK 38413/2008; S 58413/2008

TOUCHSTAR UNDISCOVERED DESTINATION
ROI 14/13904; SPKP 488; 05.12.2013
AT-HR-SLO-SK-JCH, AT-SK-CH, SK-CH; rau; braun/weiß
AUoB 11/11/2020; PL 0/0 (06/12/2014); AEPoB; PLL -/-

TOUCHSTAR QUINTANA ROO
ROI 08/59800

LEMOSA TOUCH OFSTARDOM
ANKC 2100318654; 13.04.2010

GLORIEITTE HOST OF ANGELS
ÖHZB/JT 912; 12.09.2018
AT, SK, HU Jgd-CH; rau; braun/weiß
AUoB 19/07/2021; PL 0/0; AEPoB; PLL -/-

SÄLTSGÅRDENS MUSIC MAESTRO
ROI 09/96757
CIB, IT-H-CH; braun/weiß
AUoB 18/06/2013; PL 0/0 (04/11/2011)

TOUCHSTAR QUINTANA ROO
ROI 08/59800

PANDORA PEARL HOST OF ANGELS
ÖHZB/JT 539; SPKP 511/14; 05.07.2013
JCH SK-SLO-Club; rau; braun/weiß
AUoB 06/12/2018; PL 0/0 (04/11/2014); AEPoB; PLL -/-

BICRSÄTTERS PEER GYNT
S 60264/06; CIB, NORD-HU-VDH-CH, SE V-11, SE V-08, EUW'08

OTWAYMIST SAPPHIRE
S 52192/03; ANKC 3100090958; SE-CH, SE V-04

X-EXPLORIT HAVEN'S RAGS PUMA
ÖHZB/JT 415; CLP/RT/2028; 21.06.2011
braun/weiß
AUoB 12/10/2012; PL 0/0 (17/08/2012); AEPoB; PLL -/-

INVERBRAE JOHN OF GAUNT
ANKC 3100088542; S 63532; CLP/RT/37207; CIB, WW 2x, EW, AUS-GCH,
MEX-AUT-KFT-VDH-SE-GBZ-IT-PL-CH; PL 0/0

INVERBRAE MAHOGANY FLEUR
ANKC 3100148766; CLP/RT/729707



Maurice Prochaska

Maurice Prochaska

Für die Richtigkeit der Abstammung (Unterschrift des Züchters, Ort, Datum):

Maurice Prochaska

BEFUNDFORMULAR

ARBEITSKREIS FÜR VETERINÄRMEDIZINISCHE ERBHYGIENE (AKVE)



UNTERSUCHUNG AUF PATELLALUXATION

TIERBESITZER <i>PATRIZIA RAJLHERR</i>		TEL <i>0664/1143509</i>
WOHNORT <i>RAPPOLTGUKIRCHEN</i>	PLZ <i>3443</i>	STRASSE <i>HAUPTSTR. 5</i>
RASSE <i>JACK RUSSEL TERRIER</i>	RASSEZUCHTVEREIN <i>PSRTC</i>	
NAME DES HUNDES <i>THREE CROWNS BEUNE BJORNSSON</i>	GESCHLECHT:	MÄNNLICH <input checked="" type="checkbox"/> WEIBLICH <input type="checkbox"/>
WURFDATUM <i>19.09.2021</i>	TÄTNR CHIPNR <i>900133000496682</i>	ZUCHTBUCHNR <i>0423/JT 1270</i>

Hiermit bestätige ich die Identität des untersuchten Hundes. Ich versichere, daß keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen wurden.

TULLN, 07.12.2022

[Signature]
UNTERSCHRIFT DES TIERBESITZERS

ORT, DATUM

BEFUND

1. Untersuchung: (Mindestalter: 1 Jahr)				Nachuntersuchung: (mit ca. 3 Jahren)						
re. Knie:		li. Knie:		re. Knie:			li. Knie:			
lateral	medial		medial	lateral	lateral	medial		medial	lateral	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Grad 0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Grad 0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere Bemerkungen:

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, daß er die Identität des Hundes überprüft hat und ihm der Abstammungsnachweis oder eine Kopie desselben vorgelegt wurde.

TULLN, 07.12.2022

Ort, Datum

[Signature]
Unterschrift des untersuchenden Tierarztes

Beurteilung:

- Grad 0: Patella nicht luxiert, nicht luxierbar; reitende Patella.
- Grad 1: In Beuge- und/oder Streckstellung kann die Patella durch Druck luxiert werden (spontane Reposition).
- Grad 2: Die durch Druck oder spontan luxierte Patella springt erst durch Gegendruck oder aktives Beugen und Strecken zurück.
- Grad 3: Die Kniescheibe ist luxiert. Sie kann durch Druck reponiert werden. Einstellen des Druckes bewirkt ein erneutes Luxieren.
Zusätzliche Definition: Ist die Kniescheibe im Stehen ohne Manipulation des Untersuchers nur 1 mal luxiert, so gilt automatisch der schlechtere Befund d.h. Grad 3, unabhängig von den folgenden Befunden.
- Grad 4: Die Kniescheibe ist permanent luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.

Bei Notfällen außerhalb der Ambulanzzeiten: 25077/ 5555

Veterinärmedizinische Universität Wien

Frau
Patrizia Radlherr

Hauptstrasse 5
3443 Sieghartskirchen

Patientennummer: T/2022/010454
F/2022/020337/KleiZ
Fallbeginn: 07.11.2022 15:23
Eigentümer: Patrizia Radlherr
Patient: "THREE CROWNS BENNE BJÖRNSON", Jack
Russell Terrier, männlich
TransponderNr: 900133000496682

Nachrichtlich an:

Patrizia Radlherr

Besitzerbrief

Wien, am 06.12.2022

Sehr geehrte Frau Radlherr!

Hirnstammaudiometrie (Brainstamm Auditory Evoked Responses, BAER) wurde in Kurznarkose durchgeführt.
Chippnummer: 900133000496682

Nach Stimulation mit 60, 70 und 80 dB wurde Gehörsignal abgeleitet. Das Kurvenprofil erscheint beidseits physiologisch.

Es gab keine Hinweise auf eine angeborene Taubheit.

Für Rückfragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Universitätsklinik für Kleintiere
Veterinärmedizinische Universität Wien
+43 1 25077-4444
kleintierklinik@vetmeduni.ac.at
Veterinärplatz 1, 1210 Wien
Dr. Akos Pakozdy, Dipl.ECVN

LABOKLIN GmbH & Co. KG · Steubenstraße 4 · 97688 Bad Kissingen

Frau
Patrizia Radlherr
Hauptstrasse 5
3443 Rappoltenkirchen
Österreich

Untersuchungsbefund Nr.: 2211-W-74057
Probeneingang: 16.11.2022
Datum Befund: 17.11.2022
Untersuchungsbeginn: 16.11.2022
Untersuchungsende: 17.11.2022
Befundstatus: Endbefund

Tierart:	Hund
Rasse:	Jack Russell Terrier
Geschlecht:	männlich
Name:	Three Crowns Benne Björnsson
Zuchtbuchnummer:	ÖHZB/JT 1270
Chipnummer:	900133000496682
Geburtsdatum / Alter:	19.09.2021
Probenmaterial:	EDTA-Blut
Probenentnahme:	07.11.2022
Probennehmer:	Mag. Daniela Schuller
Patientenbesitzer:	Radlherr, Patrizia
EDV-Nummer / Befund-ID:	---

Primäre Linsen-Luxation (PLL) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für PLL im ADAMTS17-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben:

American Eskimo Dog, American Hairless Terrier, Australian Cattle Dog, Chinese Crested, Danish-Swedish Farmdog, Fox Terrier, Jagd Terrier, Jack Russell Terrier, Lakeland Terrier, Lancashire Heeler, Lucas Terrier, Miniature Bull Terrier, Mops, Norfolk Terrier, Norwich Terrier, Parson Russell Terrier, Patterdale Terrier, Rat Terrier, Sealyham Terrier, Teddy Roosevelt Terrier, Tenterfield Terrier, Tibet Terrier, Toy Fox Terrier, Volpino Italiano, Welsh Terrier, Westfalen Terrier, Yorkshire Terrier.

Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Probenmaterial. Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten Proben liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen dafür können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt, im Übrigen haften wir nur für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit, soweit gesetzlich möglich.

Weitere Genveränderungen, die ebenfalls die Ausprägung der Erkrankung/Merkmale beeinflussen können, können nicht ausgeschlossen werden. Die Untersuchung/en erfolgte/n nach dem derzeitigen allgemeinen wissenschaftlichen Kenntnisstand.

Das Labor ist für die auf diesem Befund aufgeführten Untersuchungen akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17025:2018 (ausgenommen Partnerlabor-Leistungen).

Probenentnahme:


Der folgende unabhängige Probennehmer (Tierarzt, Zuchtwart, o.ä.) hat durch seine Unterschrift die Probenentnahme und Überprüfung der Identität des Tieres bestätigt:

Mag. Daniela Schuller

Das Methoden-Abkürzungsverzeichnis finden Sie unter www.laboklin.com in der Rubrik "Leistungen".

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich auf das uns eingesandte Probenmaterial. Dieses war untersuchungsfähig, sofern nichts anderes angegeben ist. Die Richtigkeit der Angaben zu den Proben verantwortet der Einsender. Dieser Prüfbericht darf nur vollständig und unverändert weitergegeben werden. Abweichende Vorgehensweisen bedürfen der schriftlichen Genehmigung der Laboklin GmbH & Co. KG. Hinweis: Wer die in diesem Dokument aufgeführten Daten absichtlich so speichert oder verändert, dass bei ihrer Wahrnehmung eine unechte/verfälschte Urkunde vorliegen würde, oder derart gespeicherte oder veränderte Daten gebraucht, macht sich strafbar und muss mit juristischen Konsequenzen rechnen.

LABOKLIN ist ein nach DIN EN ISO/IEC 17025:2018 akkreditiertes Labor, mit Nummern D-PL-13186-01-01 und D-PL-13186-01-02. Diese Akkreditierung bezieht sich auf alle in der Akkreditierungsurkunde aufgeführten Prüfverfahren.



Fr. MSc Laura Hübner
Abt. Molekularbiologie

***** ENDE des Befundes *****



Laboklin App

***** Neues aus dem Labor *****

Herbstliche Gefahren: Nachweis des Giftes der Herbstzeitlose (Colchicin aus Urin) und der Ursache der Atypische Weidetetanie (Hypoglycin A aus gefrorenem Serum) jetzt bei Laboklin möglich.



BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Arbeitskreis Veterinärphthalmologie (AKVO)

Veterinärmedizinische Universität Wien
Klinik für Chirurgie und Augenheilkunde
Veterinärplatz 1, 1210 Wien
Telefon: +43 1 250775330
Telefax: +43 1 250775390

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-A Nr. 1024587

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner

A13

Tier animal

Name: THREE CLOWNS BENNE BJÖRNSSON
Rasse: Jack Russell Terrier
Zuchtbuch Nr.:
Mikrochip Nr.: 900133000496682
Wurfdatum: 19-09-2021
Geschlecht: Weiblich
Bisherige Untersuchungen: Nein

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name: Patrizia Radherr
Adresse: Hauptstrasse 5
Land: AT, Postleitzahl: 3443, Wohnort: Rappoltenkirchen

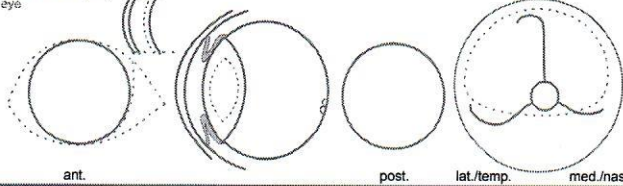
Der Unterzeichnende wurde über die Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (AKVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) informiert und ist damit einverstanden.

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer

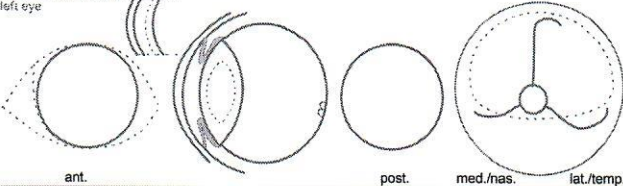
Untersuchung examination

Datum: 22-11-2022
Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampe-Biomikroskopie >= 10x
Zusätzlich: Indirekte Ophthalmoskopie, Gonioskopie (ohne Mydriatikum), Tonometrie (ohne Mydriatikum)

RECHTES AUGE (OD) right eye



LINKES AUGE (OS) left eye



Anmerkungen:
Augenerkrankung Nr.:
8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie
Kammerwinkelweite: Eng (mittelgradig)

Erbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen:

Table with columns for eye status (FREI, ZWEIFELHAFT, NICHT FREI) and various eye diseases like Membrana Pupillaris Persistens, Katarakt, Retinadysplasie, etc.

Erklärungen interpretation

* „Frei“: Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung.
** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen Augenerkrankung zutreffen.

Für weitere Informationen bitte wenden an:

Untersucher examiner

Name: Prof. Dr. Barbara Nell
Ort: Wien
07-2019 © ECVO

Veterinärmedizinische Universität Wien
Augenstation, Prof. Dr. B. Nell, DipECVO
+43 1 250077-4444 Kleintiere
+43 1 25077-5520 Pferde
augenstation@vetmeduni.ac.at

Der/Die Unterzeichnende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programmes zur Erfassung erblicher Augenerkrankungen heute selbst untersucht und die genannten Befunde erhoben.

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO
signature examiner, authorized by ECVO



BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG
Certificate of eye examination
European College of Veterinary Ophthalmologists

Arbeitskreis Veterinärphthalmologie (AKVO)
Veterinärmedizinische Universität Wien
Klinik für Chirurgie und Augenheilkunde
Veterinärplatz 1, 1210 Wien
Telefon: +43 1 250775330
Telefax: +43 1 250775390

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination
O-A Nr. 1024587
ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner
A13

Tier animal

Name name: **THREE CLOWNS BENNE BJÖRNSSON**

Rasse breed: **Jack Russell Terrier**

Zuchtbuch Nr. registration no.:

Mikrochip Nr. microchip no.: **900133000496682**

Wurfdatum date of birth: Tag 19, Monat 09, Jahr 2021

Geschlecht sex: Weiblich female, Männlich male

Bisherige Untersuchungen previous examination: Nein no, Ja yes

Wann abnormal: if abnormal

Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. date, cert.no. + reg. no. examin.: **16.11.2022**

DNA-Tests: Nein no, Ja yes

Typ, Datum P.L.L. type, date: **16.11.2022**

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name: **Patrizia Radlherr**

Adresse address: **Hauptstrasse 5**

Land, PLZ country, ZIP: **AT 3443**

Wohnort town: **Rappoltenkirchen**

Der Unterzeichnende wurde über die Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (AKVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) informiert und ist damit einverstanden. Er 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 Interesse des AKVO und der Vetmeduni Wien vorliegt. Die anonymisierten Untersuchungsergebnisse können durch den AKVO, das ECVO und VetZ ausgewertet und veröffentlicht werden.

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

Untersuchung examination

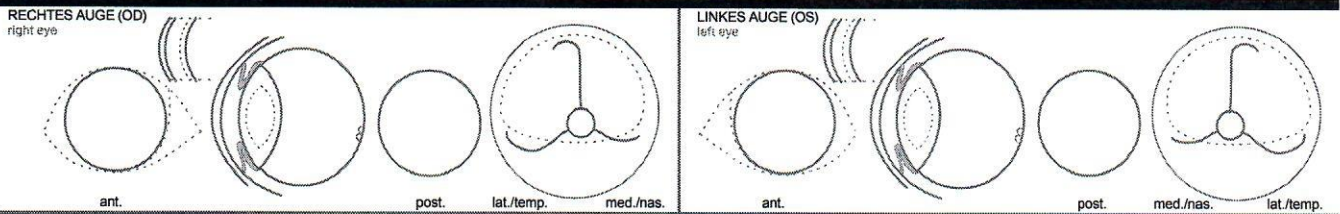
Datum date: Tag 22, Monat 11, Jahr 2022

Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie ≥ 10x

Zusätzlich: Untersuchung vor Weistellung, Direkte Ophthalmoskopie, Gonioskopie (ohne Mydriatikum), Tonometrie (ohne Mydriatikum)

Kontrolle der Tätowierung: Richtig, Teilweise/unleserlich, Falsch, Fehlt

Kontrolle des Mikrochips: Richtig, Falsch, Fehlt



Anmerkungen: 8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie Geringgradig, Mittelgradig, Hochgradig

Augenerkrankung Nr.: Geringgradig, Hochgradig

Kammerwinkelweite: Eng (mittelgradig), Verschluss (hochgradig)

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

	Ergebnis			Bescheinigt für 12 Monate		
	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI	* FREI	** VORLÄUFIG NICHT FREI	* NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kammerwinkelanomalie (ICAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Entropium/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ektropium/Makroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis/ektopische Zilien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14. Korneadystrophie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Katarakt (nicht-kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linsenluxation (primär)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinadegeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Sonstige:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.

** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch.

*** Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in Monaten.

Für weitere Informationen bitte wenden an: Untersucher examiner

Veterinärmedizinische Universität Wien
Augenstation, Prof. Dr. B. Nell, DipECVO
+43 1 250077-4444 Kleintiere
+43 1 25077-5520 Pferde
augenstation@vetmeduni.ac.at

Der/Die Unterzeichnende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programmes zur Erfassung erblicher Augenerkrankungen heute selbst untersucht und die genannten Befunde erhoben.

Name: **Prof. Dr. Barbara Nell**

Ort: **Wien**

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO