



**Dier animal**

Naam name: **GRANASIL QUANTRO**  
 Ras breed: **CAVAUER KING CHARLES SPANIEL**  
 Stamboek no. registration no.: **3039650**  
 Microchip no. microchip no.: **956000003880148**  
 Geb.datum date of birth: **11-01-15** Geslacht sex:  Vrouwelijk female  Mannelijk male  
 Eerder onderzoek previous examination:  Nee no  Ja yes

Rasvereniging breed club:   
 Kleur colour:   
 Tatoeage tattoo:   
 Vrij unaffected  Onbeslist undetermined  
 Voorlopig niet vrij suspicious  Niet vrij affected

**Eigenaar/houder owner/agent**

Indien abnormal: datum, cert. no.+ reg.no. onderz. if abnormal date, cert.no.+reg.no. examin.  
 Naam name: **D.A. SCHULLER - KWIJPER**  
 Adres address: **SCHEERSEVELDWEG 4**  
 Land, PC country, Zip: **NL 7918TZ** Woonpl town: **NIEUWLANDE**

DNA-Tests:  Ja yes  Nee no Type+datum type + date

Ondertekende gaat akkoord met de regels van het nationale programma ter bestrijding van erfelijke oogafwijkingen en verklaart dat het ter keuring aangeboden dier het hierboven beschreven dier is. Hij/zij gaat akkoord met de onderzoeksvoorwaarden zoals deze zijn vastgelegd in het Onderzoekreglement en tevens met openbaarmaking van de gegevens en resultaten van het onderzoek en/of beschikbaarstelling voor door de ECVO goedgekeurd gebruik. Een aantal bepalingen, zoals de voorwaarden waaronder de uitslagen worden doorgegeven aan de rasvereniging is opgenomen op de achterzijde van dit formulier.

The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication and other ECVO approved use.

Handtekening eigenaar/houder Signature owner / agent

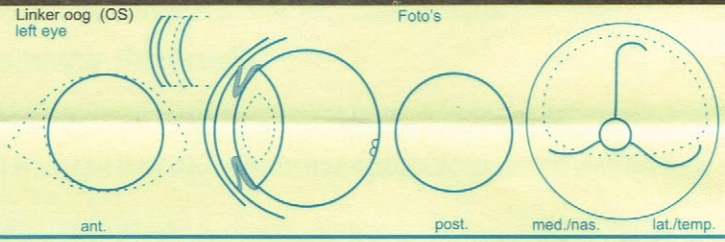
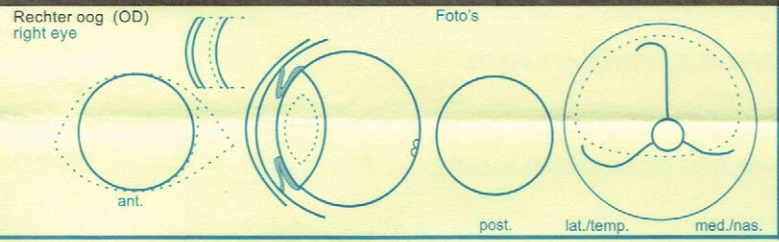
**Onderzoek examination**

Datum date: **17-03-16**  
 Methode minimaal: Mydriaticum, ophthalmoscopie indirect en spleetlamp biomicroscopie ≥10x  
 method minimal: Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥10x  
 Extra: optional:  
 Onderzocht vóór pupilverwijding  
 Ophthalmoscopie, direct  
 Gonioscopie (zonder mydriaticum)  
 Tonometrie (zonder mydriaticum)  
 Anders:

**Identificatie identification**

Controle tatoeage check tattoo:  Correct correct  Deels /Niet leesbaar partly/unreadable  Afwijkend incorrect  Afwezig absent  
 Controle microchip check microchip:  Correct correct  Afwijkend incorrect  Afwezig absent

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



Commentaar: descriptive comments  
 Oogziekte no.: .....  gering mild  middelmatig moderate  ernstig severe

N.B.: NIET VRIJ van ..... Naam van de ziekte / De erfelijkheid is bij dit ras nog onder studie  
 note: affected by name of disease / Under investigation, not yet proven to be inherited in this breed

Resultaat voor de als erfelijk beschouwde oogziekten: results for the presumed inherited eye diseases

	* VRIJ	** ONBESLIST	* NIET VRIJ	
1. Membrana Pupillaris Persistens (PPM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	iris <input type="checkbox"/> cornea <input type="checkbox"/> lens <input type="checkbox"/> lamina <input type="checkbox"/>
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primair Vitreum (PHTVL/PHPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	graad 1 <input type="checkbox"/> graad 2-6 <input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenitaal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(multi)focaal <input type="checkbox"/> geografisch <input type="checkbox"/> totaal <input type="checkbox"/>
4. Retina Dysplasie (RD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choroid, hypoplasie <input type="checkbox"/> coloboma <input type="checkbox"/> anders: <input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Micropapilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fibrae latae <input type="checkbox"/> laminae <input type="checkbox"/> occlusio <input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Anders: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. L.pectinatum abn. (PLA; only after gonioscopy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Resultaten geldig voor 12 maanden: results valid for 12 months

	* VRIJ	** VOORLOPIG NIET VRIJ	* NIET VRIJ
11. Entropion/Trichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ectropion/Macropharon	<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**

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

VOOR VERDERE INFORMATIE: Z.O.Z. further info: P.T.O.

**Onderzoeker examiner**

Ondertekende heeft bovenstaand dier onderzocht in het kader van het bestrijdingsprogramma van erfelijke oogziekten, met het bovengenoemde resultaat.  
 The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease scheme with the results as shown.

Naam name: **Drs. R.R.D. de Vries**  
 Plaats place: **Hoopveen**  
 5-01-16 © ECVO

kleur / distributie color / distribution  
 wit RvB white national registry  
 geel rasvereniging yellow national breed club  
 roze onderzoeker pink examiner  
 wit eigenaar/houder white owner/agent

Handtekening dierenarts, geautoriseerd door de ECVO