

Mag. Bauer Mag. Vit



August Novy Str. 23
3100 St. Pölten

02742 / 25 71 45
0664 / 321 789 3

web: www.tierarzt-bauer.at
email: office@tierarzt-bauer.at
labor@tierarzt-bauer.at
UID: AT43970306

HD - Röntgenbefund

Hund:

Name: Ruben DE Clederagua

Rasse: Perro de Agua Espanol

Geschlecht: männlich

Farbe: braun

geboren am: 08.10.2019

Chip Nr.: 978101082149666

Besitzer:

Walter Freinberger

Schillerring 7

3130 Herzogenburg

Datum der Röntgenaufnahme: **09. Okt. 2020**

Beckenpfanne:

Gesamteindruck tief ☒
kraniale Pfannenkontur strichförmig ☒
kranialer Pfannenrand rund auslaufend ☒

Oberschenkelkopf:

Gesamteindruck kugelförmig ☒

Gebeugte Gliedmaßen ☐

Sitz des Kopfes in der Pfanne:
tief ☒

Oberschenkelhals: schlank ☒
vom Kopf abgesetzt ☒
scharf konturiert ☒

Gelenkspalt:

Gestreckte Gliedmaßen konzentrisch ☒
Gebeugte Gliedmaßen konzentrisch ☐

Zentrum d. Femurkopfes:

medial d. dorsalen
Pfannenrandes ☒

Messung nach Norberg: $\geq 105^\circ$ ☒

	li.	re.	ggr.
flach	☐	☐	☐
subchondr. Sklerose	☐	☐	☐
abgeflacht	☐	☐	☐
mit Auflagerungen	☐	☐	☐
zu klein	☐	☐	☐
Kragenbildung	☐	☐	☐
Deformation	☐	☐	☐
Lippenbildung	☐	☐	☐
lose	☐	☐	☐
walzenförmig	☐	☐	☐
unscharf	☐	☐	☐
Auflagerungen	☐	☐	☐
Linie nach Morgan	☐	☐	☐
divergierend	☐	☐	☐
divergierend	☐	☐	☐
lateral	☐	☐	auf ☐
$< 105^\circ$	☐	☐	
$\leq 100^\circ$	☐	☐	
$\leq 90^\circ$	☐	☐	

Beurteilung:

Kein Hinweis auf HD A ☒
Übergangsform B ☐
Leichte Hüftgelenkdysplasie C ☐
Mittlere Hüftgelenkdysplasie D ☐
Schwere Hüftgelenkdysplasie E ☐

Tierarztpraxis Bauer
Mag. Peter Bauer & Mag. Andrea Vit
☎ 02742-257145 ☎ 0664-3217893
August Novy Str. 23
3100 St. Pölten
office@tierarzt-bauer.at

St. Pölten, am

09. Okt. 2020

Unterschrift des Gutachters



Sonographie



Röntgen



Carestream
HEALTH



IDEXX
LABORATORIES



www.tierarzt-bauer.at

Mag. Bauer Mag. Vit



August Novy Str. 23
3100 St. Pölten

02742 / 25 71 45
0664 / 321 789 3

web: www.tierarzt-bauer.at
email: office@tierarzt-bauer.at
labor@tierarzt-bauer.at
UID: AT43970306

ED - Röntgenbefund

Hund:

Name: Ruben DE Clederagua

Rasse: Perro de Agua Espanol

Geschlecht: männlich

Farbe: braun

geboren am: 08.10.2019

Chip Nr.: 978101082149666

Besitzer:

Walter Freinberger

Schillerring 7

3130 Herzogenburg

Datum der Röntgenaufnahme: 09. Okt. 2020

	li.	re.
medialer Condylusanteil/Humerus	o.B. ☒	☒
Processus anconarus	o.B. ☒	☒
Processus coronoideus med.	o.B. ☒	☒
Incisura semilunaris	o.B. ☒	☒
Epichondylus humeri med.	o.B. ☒	☒
Epichondylus humeri lat.	o.B. ☒	☒
Radius Gelenkfläche	o.B. ☒	☒
Inkongruenz	o.B. ☒	☒

	li.	re.
unvereinigt	☐	☐
fragmentiert	☐	☐
Zubildung	☐	☐
Kontur unregelmäßig	☐	☐
Kontur unscharf	☐	☐
Sklerose	☐	☐
Zubildung	☐	☐
Zubildung	☐	☐
Zubildung	☐	☐
vorhanden	☐	☐

Grad 0 ☒ ED frei
Grad I ☐
Grad II ☐
Grad III ☐

St. Pölten, am

09. Okt. 2020

Tierarztpraxis Bauer
Mag. Peter Bauer & Mag. Andrea Vit
02742-2571 45 0664-3217893
August Novy Str. 23
3100 St. Pölten
office@tierarzt-bauer.at



Unterschrift des Gutachters

Grad 0: Normal keine Osteophyten oder Sklerose

Grad I: Milde Arthrose Osteophyten kleiner als 2 mm oder Sklerose der Gelenkfläche der Elle

Grad II: Moderate Arthrose Osteophyten zwischen 2 und 5 mm groß

Grad III: Schwere Arthrose Osteophyten größer als 5 mm



Sonographie



Röntgen Carestream HEALTH



IDEXX LABORATORIES Labor



Mag. Bauer Mag. Vit



August Novy Str. 23
3100 St. Pölten

02742 / 25 71 45
0664 / 321 789 3

web: www.tierarzt-bauer.at
email: office@tierarzt-bauer.at
labor@tierarzt-bauer.at
UID: AT43970306

OCD Befund

Hund:

Name: Ruben DE Clederagua

Rasse: Perro de Agua Espanol

Geschlecht: männlich

Farbe: braun

geboren am: 08.10.2019

Chip Nr.: 978101082149666

Besitzer:

Walter Freinberger

Schillerring 7

3130 Herzogenburg

Datum der Röntgenaufnahme: 09. Okt. 2020

Untersuchte Region:

Schultergelenk - L7/S1
(unzutreffendes streichen)

Auswertung:

linke Schulter: kein Hinweis auf OCD

rechte Schulter: kein Hinweis auf OCD

~~L7/S1:~~

Tierarztpraxis Bauer
Mag. Peter Bauer & Mag. Andrea Vit
☎ 02742-257145 ☎ 0664-3217893
August Novy Str. 23
3100 St. Pölten
☉ office@tierarzt-bauer.at

St. Pölten, am 09. Okt. 2020

(Unterschrift & Stempel d. Gutachters)



Sonographie



Röntgen Carestream
HEALTH



IDEXX Labor



Mag. Bauer Mag. Vit



August Novy Str. 23
3100 St. Pölten

02742 / 25 71 45
0664 / 321 789 3

web: www.tierarzt-bauer.at
email: office@tierarzt-bauer.at
labor@tierarzt-bauer.at
UID: AT43970306

Zahnbefund

Name: Ruben DE Clederagua

Rasse: Perro de Agua Espanol

Geschlecht: männlich

Farbe: braun

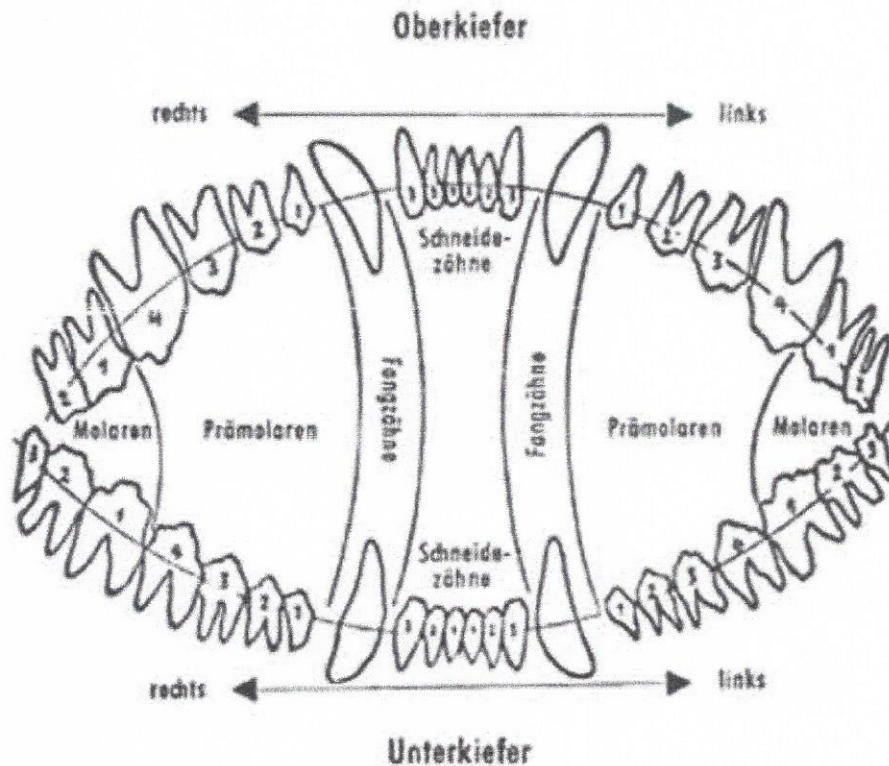
geboren am: 08.10.2019

Chip Nr.: 978101082149666

Walter Freinberger

Schillerring 7

3130 Herzogenburg



Der oben genannte Hund zeigt ein vollständig ausgebildetes Scheregebiss.

09. Okt. 2020

Tierarztpraxis Bauer
Mag. Peter Bauer & Mag. Andrea Vit
☎ 02742-257145 ☎ 0664-3217893
August Novy Str. 23
3100 St. Pölten
✉ office@tierarzt-bauer.at



Sonographie



Röntgen



Carestream
HEALTH



IDEXX
LABORATORIES

Labor



TCM



www.tierarzt-bauer.at



Tier animal

Name name	Ruben de Clederaqua		
Rasse breed	Perro de agua Espanol		
Zuchtbuch Nr. registration no.			
Mikrochip Nr. microchip no.	978101082149666		
Wurfdatum date of birth	Tag day	Monat month	Jahr year
	08	10	2019
Geschlecht sex	☐ Weiblich female ☒ Männlich male		
Bisherige Untersuchungen previous examination	☒ Nein no ☐ Ja yes		
Wenn abnormal: if abnormal	Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. date, cert.no. + reg.no. examin.		
DNA-Tests: dna-tests	☒ Nein no ☐ Ja yes		
Frei unaffected	☐ Vorläufig nicht frei suspicious		
Zweifelhaft undetermined	☐ Nicht frei affected		

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name	Walter Freinberger		
Adresse address	Hagebuttengasse 6		
Land, PLZ country, ZIP	Land country	Postleitzahl ZIP code	Wohnort town
	AT	3100	St. Pölten

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 Vertragserfüllung 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.

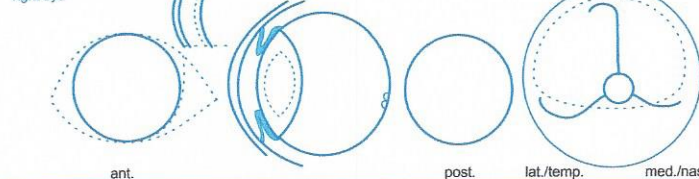
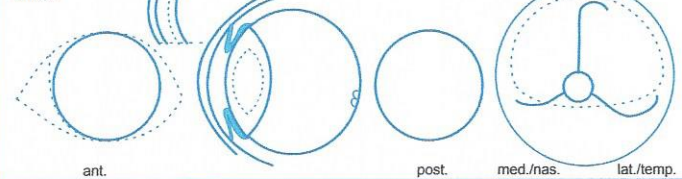
The undersigned has been informed and agrees to the rules of the national eye scheme (AKVO) and the European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO). The undersigned confirms that the animal submitted for examination is the one described above. This certificate is issued for breeding-related diagnostic 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 interests pursued by AKVO and Vetmeduni Vienna. The anonymised test results can be evaluated and published by AKVO, ECVO and VetZ.

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

Untersuchung examination

Datum date	Tag day	Monat month	Jahr year
	10	06	2020
Standardmethode: method minimal:	Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >10x mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >10x		
Zusätzlich: optional:	☒ Untersuchung vor Weitstellung ☒ Direkte Ophthalmoskopie ☒ Gonioskopie (ohne Mydriatikum) ☐ Tonometrie (ohne Mydriatikum)		
Weitere:			
Kontrolle der Tätowierung check tattoo	☐ Richtig correct ☐ Teilweise/unleserlich partly/unreadable ☐ Falsch incorrect ☒ Fehlt absent		
Kontrolle des Mikrochips check microchip	☒ Richtig correct ☐ Falsch incorrect ☐ Fehlt absent		

Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig.
if another method is used, this form only has value with a specifying certificate.

RECHTES AUGE (OD)
right eyeLINKES AUGE (OS)
left eyeAnmerkungen:
descriptive comments

Augenerkrankung Nr.: ☐ Geringgradig mild ☐ Hochgradig severe

8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie ☐ Geringgradig mild ☐ Mittelgradig moderate ☐ Hochgradig severe

Kammerwinkelweite ☐ Eng (mittelgradig) narrow (moderate) ☐ Verschluss (hochgradig) closed (severe)

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

	* FREI	* ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	☒	☐	☐
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	☒	☐	☐
3. Katarakt (kongenital)	☒	☐	☐
4. Retinadysplasie (RD)	☒	☐	☐
5. Hypoplasie/Mikropapille	☒	☐	☐
6. Collie Augenanomalie (CEA)	☒	☐	☐
7. Sonstige: other	☒	☐	☐
8. Kammerwinkelanomalie (ICAA) (nur nach Gonioskopie)	☒	☐	☐

Bescheinigt für 12 Monate

Results valid for 12 months

	* FREI	* ** VORLÄUFIG NICHT FREI	* NICHT FREI
11. Entropium/Trichiasis	☒	☐	☐
12. Ektropium/Makroblepharon	☒	☐	☐
13. Distichiasis/ektopische Zilien	☒	☐	☐
14. Korneadystrophie	☒	☐	☐
15. Katarakt (nicht-kongenital)	☒	☐	☐
16. Linsenluxation (primär)	☒	☐	☐
17. Retinadegeneration (PRA)	☒	☐	☐
18. Sonstige: other	☒	☐	☐

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.

*** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen 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 klinische Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in Monaten. 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.

Für weitere Informationen bitte wenden an:

Untersucher examiner

Tierarztpraxis Bauer
Mag. Peter Bauer & Mag. Andrea Vit
02742-257145 0664-3217893
August Novy Str. 23
3100 St. Pölten
office@tierarzt-bauer.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.
The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease scheme with the results as shown.

Name
name
Dr. Sabine Wacek
Ort
place
Hollabrunn
07-2019 © ECVO
Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO
signature examiner, authorized by ECVO

