

**NATIONALE COMMISSIE VOOR SKELETAFWIJKINGEN BIJ HUISDIEREN
COMMISSION NATIONALE DES AFFECTIONS LOCOMOTRICE CHEZ LES ANIMAUX DE COMPAGNIE**



**CNAS-NCSA
Prof. F. Snaps**

International Certificate Hip Dysplasia Ellebow dysplasia	Certificat International Dysplasie de la hanche Dysplasie du coude	Internationales Zertificat Hufgelenkdysplasie Ellenbogendysplasie	Internationaal Certificaat Heupdysplasie Elleboogdysplasie
---	---	--	---

X-Rades made on : Radiograph. Faites le : Röntgenauf. Angef. Am : Radiografie gemaakt op : **01/08/2006**

of the dog : du chien : des Hundes : Van de hond :

Name : Nom : Name : **Vhaya Dzingha v. Altnaharra**

Breed : Race : Rasse : **Do-Khyi**

Sex : Sexe : Geschlecht : **F**

Birth date : Date de naissance : Geburtsdatum : **01/01/2005**

Studbook : Livre des origines : Zuchtbuch : **NHSB. 2.539.873**

Chip or tattoo nr : Chip/tatouage : Chip/tato : **528140000162209**

Owner : Propriétaire : Besitzer : **Lennartz Andrea**

Name : Nom : Name : **Schönefelderweg 76**

Address : Adresse : Anschrift : **4700 Eupen**

Classification	Résultat	Beurteilung	Beoordeling
HD: B1	ED: SD:		

The eval was made : La lecture a été faite : Die Begut erfolgte : De beoordeling had plaats : **01/03/2007**

On : le : am : op :

By : par : durch : door :

The procedure has been : La procedure est con- : Das Verfahren ents- : De procedure is conform
Performed according the : forme aux normes de : pricht den Richtlinie : met de normen van de
Rules of FCI : la FCI : des FCI : FCI

Signature : Signatures : Unterschrift : Handtekening

VHAYA DZINGHA VAN ALTNAHARRA



88590



BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Klub: _____ Rasse: Tibet-Mastiff Zuchtbuch-Nummer: _____
 Name des Hundes: VHAYA Dzingha v. Altinaharra Geschlecht: Weibl. Patowler-Nummer: _____
 Eigentümer: Andreas Lennartz Farbe/Kennz.: 528M0000162209
 Straße: Schonfelderweg 76 Wohnort: B-4700 Eifel Wurfdatum: 1.1.05

Untersuchungstechnik

Mydriatikum ja Ophthalmoskopie dir. ja / indir. ja Spaltlampe ja Tonometrie ja Gonioskopie ja

Untersuchungsergebnisse

	rechts		links		
temp.					temp.
Foto ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Foto ja
S. K. T. Schiöz	Ant. 5,0 g	Post. _____	Ant. 5,0 g	Post. _____	S. K. T. Schiöz
_____ mm HG	7,5 g	_____	7,5 g	_____	_____ mm HG
	10,0 g	_____	10,0 g	_____	

Der unterzeichnende Tierarzt hat den o. g. Hund heute im Rahmen des Programms zur Bekämpfung erblicher Augenkrankheiten untersucht und dabei folgendes festgestellt:

	re.	li.
Linsluxation <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primärglaukom <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dysl. Lig. pect. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distichiasis <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trichiasis <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entropium <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ektropium <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mikrophthalmie <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collie Eye Anomalie	CEA <u>frei</u>	zweifelhaft nicht frei
Retina Dysplasie	RD <u>frei</u>	zweifelhaft nicht frei
Persist. Hyperpl.-Tunica Vasc.	PHTVL/PHPV <u>frei</u>	zweifelhaft nicht frei
Grauer Star	Katarakt <u>frei</u>	zweifelhaft nicht frei
Progressive Retina Atrophie	PRA <u>frei</u>	zweifelhaft nicht frei

Besondere Bemerkungen:

keine

TIERÄRZTLICHE KLINIK
Dr. Staudacher
 Tierärztr. 652-658 · 52078 Aachen-Brand
 Telefon (0241) 92866-0

Die Identität des Hundes wurde überprüft, eine Fotokopie des Abstammungsnachweises wurde vorgelegt und wird der zuständigen Erfassungsstelle zur Verfügung gestellt.

Unterschrift des Eigentümers: [Signature]

Ort: Fachen Datum: 10.8.07


Der unterzeichnende Tierarzt versichert und bestätigt, daß er über die erforderliche instrumentale Ausrüstung (direktes und indirektes Ophthalmoskop, Spaltlampe) sowie über das spezielle Fachwissen zur Beurteilung erblicher Erkrankungen des Auges verfügt.

[Signature]
 Dr. med. vet. **Gerhard Staudacher**
 Zusatzbezeichnung **Augenheilkunde**
 Dr. med. vet. **Gerhard Staudacher**
 Zusatzbezeichnung **Zahnheilkunde**

*Department of clinical sciences, medical imaging
B41, Sart-Tilman 4000 Liège, Belgium*

Liège, august 1 2006

I certified that the dog Vhaya Dzingha V. Altnaharra, Titetaanse Mastiff,
NSHB 2539873, have no sign of patella luxation.



HD-FMV-ULG
Prof.F.Snaps

Professor Frédéric Snaps