

Certagen GmbH | Marie-Curie-Str. 1 | D-53359 Rheinbach

Kooikerhondje Club Schweiz
Obermülistrasse 29
8320 Fehraltorf
Schweiz

PRÜFBERICHT Hund

Auftragsnummer: 547453
Labornummer: HD202526840
Proben-Eingang: 27.10.2025
Proben-Art: Swab
Proben-Analyse: 06.11.2025
Befunddatum: 07.11.2025
Druckdatum: 07.11.2025
Anzahl Seiten: 1

Test: H506 = CombiBreed Kooikerhondje

Tiername*: Bacio von Alva und Dizel zum kleinen Feenhaus
Rasse*: Kooikerhondje
RegNr.*: 800400 ChipNr.*: 756098502074736
Geschlecht*: männlich Geburtsdatum*: 09.11.2024

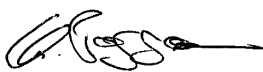
Veranlagung		Ergebnis	Erbgang
H988	Hereditäre nekrotisierende Myelopathie (HNM)	NORMAL	rezessiv
H325	Polymyositis 1 (PM1)	NORMAL	Risikofaktor
H642	Von-Willebrand-Krankheit Typ 3	NORMAL	rezessiv

Hinweis: Die Identität des Tieres wurde durch das Zeugnis zur Probenentnahme bestätigt.

Erbgänge: Rezessiv und Dominant:
Folgende Ergebnisse sind möglich:
- NORMAL (das Tier trägt die untersuchte Veranlagung nicht).
- TRÄGER (das Tier trägt die Veranlagung auf einem Gen).
- BETROFFEN (das Tier trägt die Veranlagung auf beiden Genen).
Bei rezessiv vererbten Veranlagungen zeigt ein Träger keine Symptome.
Bei dominant vererbten Veranlagungen zeigt ein Träger die Symptome.

Erläuterung: H325- Polymyositis (PM):
Bei der untersuchten Veranlagung handelt es sich um einen assoziierten Marker, der mit einem erhöhten Risiko für die Entwicklung einer Polymyositis einhergeht. Das Risiko zur Entwicklung einer Polymyositis liegt bei heterozygoten Trägern der Veranlagung bei ca. 1%. Bei homozygot betroffenen Tieren steigt das Risiko für die Entwicklung der Krankheit auf über 10%.

Rheinbach, 07.11.2025



() Prof. Dr. Schukken, Geschäftsführer
() Kai Poggemann, Betriebsleiter

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Die Probennahme und der Versand erfolgten durch den Kunden. Ergebnisse beziehen sich auf die Proben wie erhalten. (*) Die Angaben zu den Tieren stammen vom Auftraggeber und können von Certagen nicht überprüft werden.
Ein per Fax oder E-Mail versandter Prüfbericht hat keine rechtliche Relevanz. Gültig ist alleine der unterschriebene Originalbericht.
Ergebnisse beziehen sich nur auf die geprüften Gegenstände (Proben).
Eine Vervielfältigung (auch auszugsweise) bedarf der schriftlichen Genehmigung der Certagen GmbH.



Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

© ECVO 1998

ECVO reg.no. Examination

CH-103736

ECVO reg.no. examiner

CH-1005

Animal

Name: Bacio von Alva und Dizel zum kleinen Feenhaus
Breed: Nederlandse Kooikerhondje
Breedclub: Kooikerhondje Club Schweiz
Registration no.: 800400
Microchip no.: 756098502074736
Date of birth: 09/11/2024
Sex: [X] Male
Colour: weiss, rote Platten

Owner/agent

Name: Grunder Kathrin
Address: Hagi 6A
Country: CH Post code: 3662 Town: Seftigen

By registering the animal mentioned above on the ECVO HED platform for the ECVO eye examination, the relevant person (owner/breeder) has accepted terms & conditions and privacy policy on the ECVO HED platform.

Examination

Date: 26/11/2025

Method minimal: Mydriatic, indirect ophtalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x

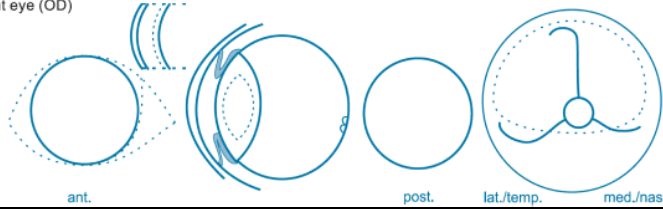
Other methods and comments:

Optional: [] Examined before dilatation, [] Gonoscopy (without mydriatic)

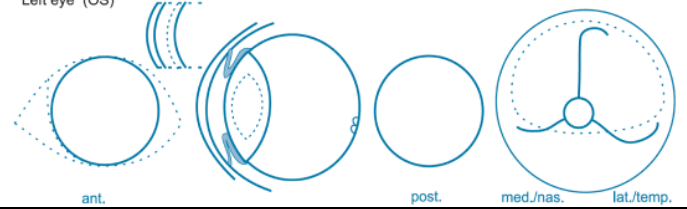
Identification

Check microchip/tattoo [X] Correct [] Incorrect/unreadable [] Absent

Right eye (OD)



Left eye (OS)



Descriptive comments: 15. Other lens opacity: punctata, suture line tip, suture line, nuclear ring, nuclear fiberglass/pulverulent. 8. ICAA : PLA: mild, moderate, severe. ICA: narrow (moderate), closed (severe).

Eye disease no: [] Severe

Results for the known or presumed hereditary eye diseases

Table with columns: UNAFFECTED, suspicious/undetermined, AFFECTED. Rows: 1. Persistent Pupillary Membrane (PPM), 2. Persistent Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primary Vitreous (PHTVL/PHPV), 3. Cataract (congenital), 4. Retinal Dysplasia (RD), 5. Hypoplastic-/Micro-papilla, 6. Collie Eye Anomaly (CEA), 7. Other.

Results valid for 12 months

Table with columns: UNAFFECTED, suspicious/undetermined, AFFECTED. Rows: 11. Entropion / Trichiasis, 12. Ectropion / Macroblepharon, 13. Distichiasis / Ectopic cilia, 14. Corneal dystrophy, 15. Cataract (later onset), 16. Lens luxation (primary), 17. Retinal degeneration (PRA), 18. Other.

Interpretation

* "Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
** "Undetermined" The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed inherited eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.
*** "Suspicious" The animal displays minor, but specific signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis.

FOR FURTHER INFORMATION: P.T.O.

Examiner

The examiner indicated examined the above-mentioned animal according to the ECVO hereditary eye disease scheme with the results as shown.

Name: Katrin Voelter

Examiner, authorized by ECVO

The certificate is valid without signature of the examiner.

The authenticity and validity of the certificate can be checked by scanning the QR code (left side).



Angaben zum Tierhalter

Vorname
Kathrin

Nachname
Grunder

Adresse
Hagi 6A

Land
Schweiz

E-Mail
kathrin.grunders@bluwin.ch

Telefon
+41786981586

Patellaluxations-Gutachter

Vorname / Nachname
Christoph Payer

Praxis / Klinik
Kleintierzentrum Huttwil

Adresse
Bernstr. 9

Land
Schweiz

E-Mail
info@kleintierzentrum-huttwil.ch

Telefon
+41629622572

Angaben zum Tier

Name gemäss Stammbaum
Bacio von Alva und Dizel zum kleinen Feenhaus

Name
Kooikerhondje Club Schweiz

Chip-Nr.
756 098 502 074 736

Rasse
Kooikerhondje (Kleiner Holländischer Wasserwildhund)

Rasseclub
Kooikerhondje Club Schweiz

Zuchtbuchnummer (SHSB oder aequivalent)
SHSB/LOS 800400

Geburtsdatum
09.11.2024

Geschlecht
Männlich

Kastriert
Nein

Patellaluxations-Gutachten

Gutachtentyp

- Offizielles Gutachten
 Zweitgutachten

Untersuchung unter Sedation

- Nein
 Ja

Rechtes Knie

- | Medial | Lateral |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> 0 | <input checked="" type="radio"/> 0 |
| <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 |
| <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 |
| <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 |
| <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 |

Bemerkungen zum rechten Knie

Linkes Knie

- | Medial | Lateral |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> 0 | <input checked="" type="radio"/> 0 |
| <input checked="" type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 |
| <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 |
| <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 |
| <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 |

Bemerkungen zum linken Knie

Bemerkungen

- Ich bestätige, dass ich die Chip-Nr. des Hundes überprüft habe und dass diese mit dem Eintrag im Stammbaum und im Antrag übereinstimmt.
- Ich bestätige, dass ich den oben genannten Hund selber untersucht und den eingetragenen Befund erhoben habe.

