

**DYR/ANIMAL**

Navn name: Hetju Besta Bruma  
 Race breed: Labrador retriever  
 Stambogsnr. registration no.: 1515707/II  
 Mikrochipnr. microchip no.: 352098100027770  
 Fødselsdato date of birth: 14-1-2011  
 Køn sex:  Hun female  Han male  
 Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes  Nej no  
 Resultat result:  Fri unaffected  Påvist affected  Usikker suspicions  Mistænkt undetermined

**EJER/OWNER**

Navn name: Helga Björg Hermannsdóttir  
 Adresse address: \_\_\_\_\_  
 Land country: \_\_\_\_\_ Postnr. Zip code: \_\_\_\_\_ By town: \_\_\_\_\_  
 Dato for unders. og navn på eksaminator: 19.9.2015

Hermed bekræftes at det undersøgte dyr er identisk med ovenstående signalement. Kopi af denne attest må indsendes til registrering og offentliggørelse.  
 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 or other ECVO approved use.

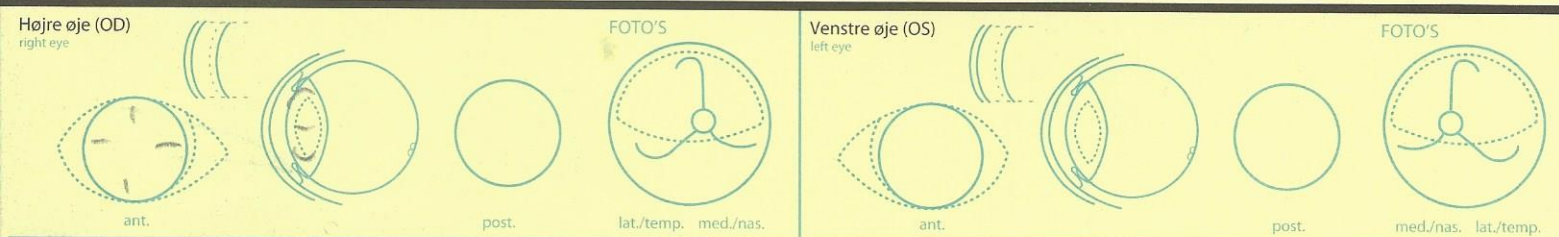
Helga B. Hermannsdóttir  
 Underskrift ejer/besidder signature owner / agent

**UNDERSØGELSE/EXAMINATION**

Dato date: 25-5-2018  
 Metode: method minimal:  Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskopi ≥ 10 x.  
 Andet: optional:  Direkte oftalmoskopi  Foto  Andet  
 Gonioskopi (uden mydriaticum)  Tonometri (uden mydriaticum)

**IDENTIFIKATION/IDENTIFICATION**

Kontrol af tatovering check tattoo:  Korrekt correct  Delvis/ikke læselig partly/unreadable  Forkert incorrect  Mangler absent  
 Kontrol af mikrochip check microchip:  Korrekt correct  Forkert incorrect  Mangler absent  
 Hvis anden metode anvendes, er denne attest kun gyldig sammen med en vedlagt udførlig beskrivelse.  
 If an other optional is used, this form only has value with a specifying certificate.



Beskrivelse: descriptive comments: Opacity in right eye cortical part of lens Chalazion on upper eye cortical cataract  
 NB: Lider af: note: affected by: cortical cataract

Øjensygdom nr.: eye disease no.: BT-F  
 Let mild  Middelt moderate  Udtalt severe  
 (Navn på lidelsen/ arveligheden er endnu ikke påvist for denne race.)  
 (name of disease / under investigation; not yet proven to be inherited in this breed.)

**RESULTAT/RESULTS FOR THE PRESUMED HEREDITARY EYE DISEASES:**

	Fri*	Tvilsom**	Påvist*	
1. Persisterende Pupilmembran (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris Linse
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primær Vitreus (PHTVL/ PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1 Grad 2-6
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi) fokal Geografisk Total
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CRD (CH) Colobom
5. Hypoplasi af N. opticus/mikropapil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet:
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fibrae latae Laminae
7. Andet: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Occlusio
8. L. Pectinatum abn. (only after gonioscopy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Nedenstående gælder i 12 måneder/Results valid for 12 months**

	Fri*	Mistænkt***	Påvist*
11. Entropion/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ektropion/Makroblefaron	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis/Ektopiske Cilier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Cornea Dystrofi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Katarakt (ikke medfødt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16. Linseluxation (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinal Degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Andet: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FORKLARING/INTERPRETATION**

\* "Fri": Der er ingen tegn på den formodede arvelige sygdom. "Påvist": Der er tydelige tegn på den nævnte sygdom.  
 \*\* "Tvilsom": Dyret viser tegn på den formodede arvelige sygdom, men forandringerne er ikke sikre nok.  
 \*\*\* "Mistænkt": Dyret viser mindre, men tydelige tegn på nævnte formodede arvelige sygdom. Yderligere udvikling vil kunne bekræfte diagnosen. Genundersøgelse tilrådes om \_\_\_\_\_ måneder.

**Yderligere information: Se bagsiden**

**UNDERSØGER/EXAMINER**

Sponseret af:  
**VetXX A/S**  
 Mekuvej 9 · 7171 Uldum · Danmark  
 Telefon 76 90 11 00 · Fax 76 90 11 33  
 www.vetxx.com

Undertegnede dyrlæge har dags dato undersøgt ovennævnte dyr for arvelige øjensygdomme efter gældende retningslinier med det viste resultat.  
 The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease scheme with the results as shown.

Farve/fordeling  
 1. Hvid Nationalregister  
 2. Gul Specialklubben  
 3. Rød Undersøger  
 4. Hvid Ejer/besidder

Colour/distribution  
 1. White National registry  
 2. Yellow National breed club  
 3. Red Examiner  
 4. White Owner/agent

Navn name: \_\_\_\_\_  
 Sted place: **Køge Bugt Dyreklínik**  
 Tangmosevej 111  
 4600 Køge  
 Tlf. 41331010

Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO