



DYR/ANIMAL

Navn name: LEYNI GARD LORI  
Race breed: LABRADOR  
Stambogsnr. registration no.: IS 15779/11  
Mikrochipnr. microchip no.: 352 206 000 081 846  
Fødselsdato date of birth: Dag 31, Måned 12, År 2010  
Køn sex:  Hun female,  Han male  
Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes,  Nej no  
Resultat result:  Fri unaffected,  Påvist affected,  Usikker suspicions,  Mistænkt undetermined  
Hvis unormal: if abnormal: \_\_\_\_\_ Dato for unders. og navn på eksaminator: Date, cert.no.+reg.no. Examin.: 25.5.2013 Susanne Kaarshøj

EJER/OWNER

Navn name: SIGEIRIN R. GULLAUGARSDÓTTIR  
Adresse address: \_\_\_\_\_  
Land, postnr. country, Zip: \_\_\_\_\_ By town: \_\_\_\_\_

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.

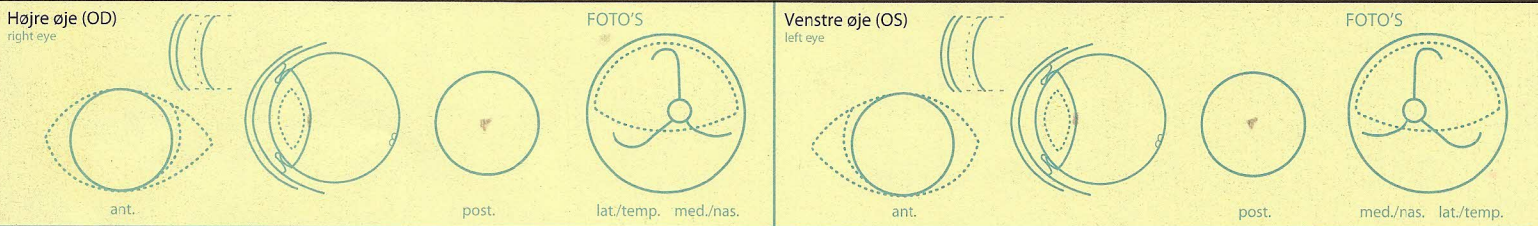
Sigeyrin Gullu  
Underskrift ejer/besidder signature owner/agent

UNDERSØGELSE / EXAMINATION

Dato date: 8-11-2014  
Metode: Minimum: Mydiaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomiskroskopi ≥ 10 x.  
Andet:  Direkte oftalmoskopi,  Goniokopi (uden mydiaticum),  Tonometri (uden mydiaticum),  Foto,  Andet

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: Opacitet i posterior pol i both lenses.  
NB: Lider af: Post. pol. katarakt

Øjensygdom nr.: ...  
Let mild, Middel 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, Cornea, Lamina
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, Andet:
5. Hypoplasi af N. opticus/mikropapil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fibrae latae, Laminae, Occlusio
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Andet: other: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 month

	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 Colour/distribution  
1. Hvid Nationalregister  
2. Gul Specialklubben  
3. Rød Undersøger  
4. Hvid Ejer/besidder

Navn name: Jens Knudsen  
Sted place: Dyrlæge  
**EVIDENSIA NÆSTVED DYREHOSPITAL**  
Enggårdsvej 2  
4700 Næstved  
Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO  
signature examiner, authorized by DDD and ECVO  
Tlf. 55 77 14 77

