



DYR/ANIMAL

Navn name: LAB ADVENTURE'S MILTON KEYNES
 Race breed: LABRADOR
 Stambogsnr. registration no.: 1516220/11
 Mikrochipnr. microchip no.: 208 210 000 288 125
 Fødselsdato date of birth: 6-12-2010
 Raceklub breed club: _____
 Farve colour: _____
 Tatovering tattoo: _____
 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.:

EJER/OWNER

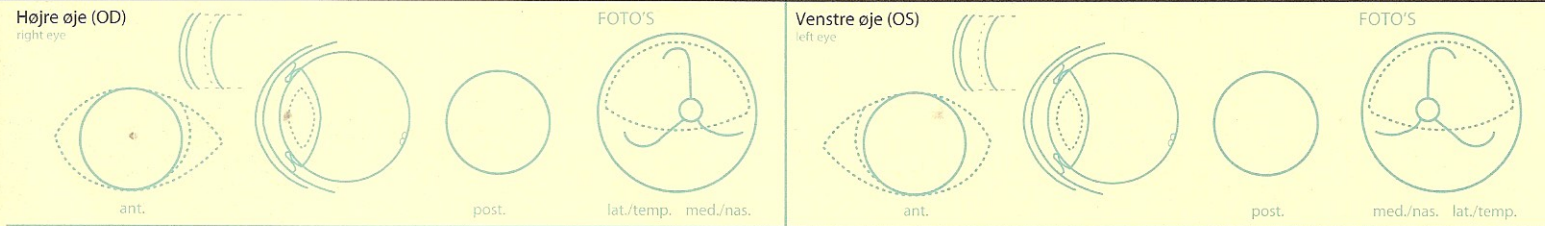
Navn name: EINAK EIRIKUR HALMARSSON
 Adresse address: _____
 Land, postnr. country, Zip: _____ By town: _____

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.

E. Eiríkú Halmarsson
 Underskrift ejer/besidder signature owner / agent

UNDERSØGELSE/EXAMINATION **IDENTIFIKATION/IDENTIFICATION**

Dato date: 28-11-2015
 Metode: method minimal: Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomiskroskopi ≥ 10 x.
 Andet: optional: Direkte oftalmoskopi Gonioskopi (uden mydriaticum) Tonometri (uden mydriaticum) Foto Andet _____
 Hvis anden metode anvendes, er denne attest kun gyldig sammen med en vedlagt udførlig beskrivelse.
 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



Beskrivelse: descriptive comments: OD: punctate cataract has not changed over the last examinations.
 Øjensygdom nr.: eye disease no.: _____
 Let mild Middel moderate Udtalt severe
 NB: Lider af: note: affected by: _____ (Navn på lidelsen/arveligheden er endnu ikke påvist for denne race.)

RESULTAT/RESULTS FOR THE PRESUMED HEREDITARY EYE DISEASES. **Nedenstående gælder i 12 måneder/Results valid for 12 month**

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

	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 1. White National registry
 2. Gul Specialklubben 2. Yellow National breed club
 3. Rød Undersøger 3. Red Examiner
 4. Hvid Ejer/besidder 4. White Owner/agent

Navn name: _____
 Sted place: _____
 Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO
 signature examiner, authorized by ECVO