



ATTEST FOR ØJENUNDERSØGELSE  
Certificate of eye examination  
European College of Veterinary Ophthalmologists



ECVO reg.nr. 1432  
O-DK no.  
ECVO reg.nr. undersøger reg. no. examiner

**DYR/ANIMAL**

Navn name: ALMANZA TOO SOON TO PANIC  
 Race breed: FLAT-COATED RETRIEVER  
 Raceklub breed club:   
 Stambogsnr. registration no.: 1516621112  
 Mikrochipnr. microchip no.: 977 200 008 081 974  
 Fødselsdato date of birth: 22-5-2011  
 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: RAGNHILDAR HARALDSDOTTIR  
 Adresse address:   
 Land, postnr. country, Zip:   
 Land, postnr. country, Zip:   
 By town:   
 Hvis unormal: if abnormal:   
 Dato for unders. og navn på eksaminator: Date, cert.no.+reg.no. Examin.:

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.

RAGNHILDAR HARALDSDOTTIR  
 Underskrift ejer/besidder signature owner / agent

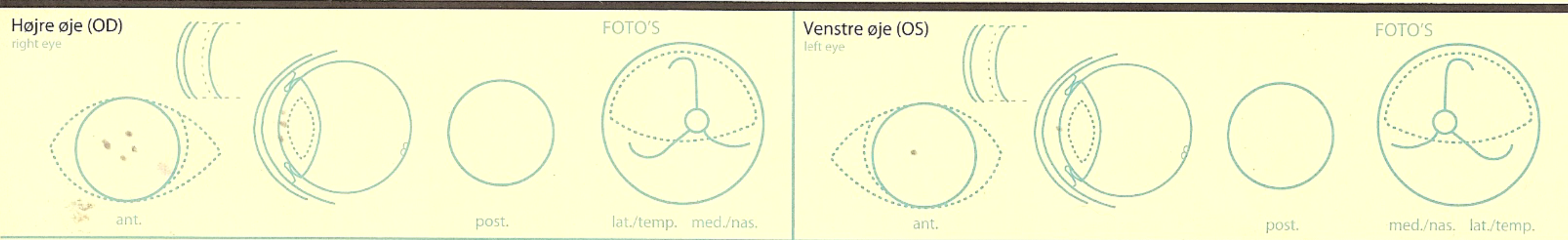
**UNDERSØGELSE/EXAMINATION**

Dato date: 10-11-2012  
 Metode: method minimal: Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskopi ≥ 10 x.  
 Andet: optional:  Direkte oftalmoskopi /  Gonioskopi (uden mydriaticum) /  Tonometri (uden mydriaticum) /  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: descriptive comments: Smal spot in anterior subul line especially in right eye  
 Ant. subul. line cataract.  
 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*	Tvivlsom**	Påvist*		Fri*	Mistænkt***	Påvist*
1. Persisterende Pupilmembran (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Entropion/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primær Vitreus (PHTVL/ PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Ektropion/Makroblefaron	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Distichiasis/Ektopiske Cilier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Cornea Dystrofi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasi af N. opticus/mikropapil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Katarakt (ikke medfødt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Linseluxation (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Andet: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. Retinal Degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L. Pectinatum abn. (only after gonioscopy)	<input 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.  
 \*\* "Tvivlsom": 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**

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

