

DYR/ANIMAL

Navn name: Ljosavíkur Alda
 Race breed: Labrador retriever
 Stambogsnr. registration no.: 1516637/12
 Mikrochipnr. microchip no.: 352206000074323 ✓
 Fødselsdato date of birth: 22-10-2011 (Dag, Måned, År)
 Kon 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: Jugbjörg Friðriksdóttir
 Adresse address: _____
 Land country: _____ Postnr. Zip code: _____ By town: _____
 Hvs unormal: if abnormal: _____ Dato for unders. og navn på eksaminator: 4.9.2016 / 23.2.2014

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.

Jugbjörg Friðriksdóttir
Underskrift ejer/besidder signature owner / agent

UNDERSØGELSE/EXAMINATION

Dato date: 26-5-2018

Metode: method minimal: Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltlampe-biomikroskopi ≥ 10 x.
 Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥ 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.

Højre øje (OD) right eye

FOTO'S

ant. post. lat./temp. med./nas.

Venstre øje (OS) left eye

FOTO'S

ant. post. med./nas. lat./temp.

Beskrivelse: descriptive comments: Opacities in both lenses posterior pole

Øjensygdom nr.: eye disease no.: _____

Let mild Middel moderate Udtalt severe
NR
 (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 Lentic/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"/>	

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED

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"/>

UNAFFECTED SUSPICIOUS AFFECTED

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

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.

Navn name: _____
 Sted place: **Køge Bugt Dyreklunik**
 4600 Køge
 Tlf. 41331010
 Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO

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

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