



13:15

810

DYR/ANIMAL

Navn *KOKRUBS MILA*  
Race *LABRADOR*  
Stambogsnr. *FS 16831/12*  
Mikrochipnr. *352 097 800 006 082*  
Fødselsdato *07-12-2011* Køn  Hun female  Han male  
Tidligere undersøgt  Ja yes  Nej no  
Resultat  Fri unaffected  Påvist affected  Usikker suspicions  Mistænkt undetermined

EJER/OWNER

Navn *SIGURMON MARVIN HREINSSON*  
Adresse  
Land, postnr. By

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.

*Susanne Kaarshoim*  
Underskrift ejer/besidder signature owner/agent

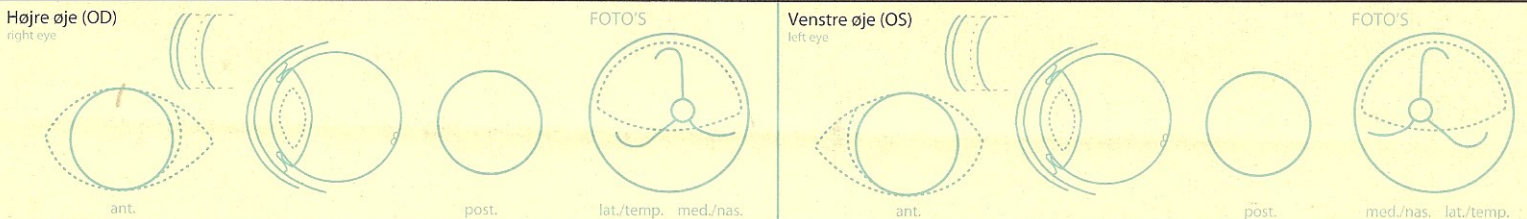
UNDERSØGELSE/EXAMINATION

Dato *24-11-2016*  
Metode: Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskopi ≥ 10x.  
Andet:  Direkte oftalmoskopi  Foto  Andet  
 Gonioskopi (uden mydriaticum)  Andet  
 Tonometri (uden mydriaticum)

IDENTIFIKATION/IDENTIFICATION

Kontrol af tatovering  Korrekt correct  Delvis/ikke læselig partly/unreadable  Forkert incorrect  Mangler absent  
Kontrol af mikrochip  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: *OD; Upper eyelid 1. distichiasis.*

Øjensygdom nr.: *13*  Let mild  Middel moderate  Udtalt severe

NB: Lider af: (Navn på lidelsen/arveligheden er endnu ikke påvist for denne race.)  
note: affected by: (name of disease / under investigation; not yet proven to be inherited in this breed.)

RESULTAT/RESULTS FOR THE PRESUMED HEREDITARY EYE DISEASES.

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

Nedenstående gælder i 12 måneder/Results valid for 12 month

	Fri*	Mistænkt***	Påvist*	Cortical	Post. pol.	Ant. sut. l.	Punctata	Nucleus
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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.  
\*\* "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

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 *Susanne Kaarshoim*  
Sted *Øjenpaneldyrlæge*  
Gørtlervej 5 | 5750 Ringe  
Telefon 62 62 17 60  
kontakt@dyrlaegen.dk  
www.dyrlaegen.dk  
Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO  
signature examiner, authorized by ECVO