

DYR/ANIMAL

Navn name: Amazing Gold Forni Krummi
 Race breed: Golden retriever
 Stambogsnr. registration no.: 1516889/12
 Mikrochipnr. microchip no.: 352097800003925
 Fødselsdato date of birth: 28-01-2012

Raceklub breed club: _____
 Farve colour: _____
 Tatovering tattoo: _____

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: _____
 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.

Gudrun Anna Oskarsd.
 Underskrift ejer/besidder signature owner / agent

UNDERSØGELSE/EXAMINATION

Dato date: 23-05-2019
 Metode: method minimal: Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskopi $\geq 10\times$.
 Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy $\geq 10\times$.
 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.
 If an other optional is used, this form only has value with a specifying certificate.

Højre øje (OD) right eye: ant. post. lat./temp. med./nas.
 Venstre øje (OS) left eye: ant. post. med./nas. lat./temp.

Beskrivelse: descriptive comments: Smal granitøs og perforeret left lens capsule
 NB: Lider af: note: affected by: PHTVL - Grade 1

Øjensygdom nr.: eye disease no.: _____
☐ 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:

1. Persisterende Pupilmembran (PPM) ☒ Fri * ☐ Tvivlsom** ☐ Påvist*
 2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentic/Primær Vitreus (PHTVL/ PHPV) ☐ ☐ ☒ ☐
 3. Katarakt (medfødt) ☐ ☐ ☐
 4. Retinal Dysplasi (RD) ☐ ☐ ☐ (Multi) fokal Geografisk Total
 5. Hypoplasi af N. opticus/mikropapil ☐ ☐ ☐
 6. Collie Eye Anomaly (CEA) ☐ ☐ ☐ CRD (CH) Colobom Andet:
 7. Andet: other: _____
 8. L. Pectinatum abn. (only after gonioscopy) ☐ ☐ ☐ Fibrae latae Laminae Occlusio

Nedenstående gælder i 12 måneder/Results valid for 12 months

11. Entropion/Trichiasis ☒ Fri * ☐ Mistænkt*** ☐ Påvist*
 12. Ektropion/Makroblefaron ☐ ☐ ☐
 13. Distichiasis/Ektopiske Cilier ☐ ☐ ☐
 14. Cornea Dystrofi ☐ ☐ ☐
 15. Katarakt (ikke medfødt) ☐ ☐ ☐ Cortical Post pol. Ant. sut. I. Punctata Nucleus
 16. Linseluxation (primær) ☐ ☐ ☐
 17. Retinal Degeneration (PRA) ☐ ☐ ☐
 18. Andet: other: _____

FORKLARING/INTERPRETATION

* "Fri": Der er ingen tegn på den formodede arvelige sygdom. "Påvist": Der er tydelige tegn på den nævnte sygdom.
 "Unaffected" signifies that there is no evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
 ** "Tvivlsom": Dyret viser tegn på den formodede arvelige sygdom, men forandringerne er ikke sikre nok.
 The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed inherited eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.
 *** "Mistænkt": Dyret viser mindre, men tydelige tegn på nævnte formodede arvelige sygdom. Yderligere udvikling vil kunne bekræfte diagnosen. Genundersøgelse tilrådes om _____ måneder.
 The animal displays minor, but specific signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in _____ months.

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: Køge Bugt Dyreklinik
Tangmosevej 111, 4600 Køge
Tlf. 41331010
info@koebugtdyreklinik.dk
 Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO
 signature examiner, authorized by ECVO