



**DYR/ANIMAL**

Navn name: Holabergs Famous Sport  
 Race breed: Labrador Retriever  
 Stambogsnr. registration no.: 1517545/12  
 Mikrochipnr. microchip no.: 3520981000411066  
 Fødselsdato date of birth: 10 05 12 Dag Måned År  
 Køn sex:  Hun female  Han male  
 Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes  Nej no  
 Resultat result:  Fri unaffected  Usikker suspicions  Påvist affected  Mistænkt uncermained

**EJER/OWNER**

Navn name: Vignir Björnsson  
 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.

Vignir Björnsson  
 Underskrift ejer/besidder signature owner/agent

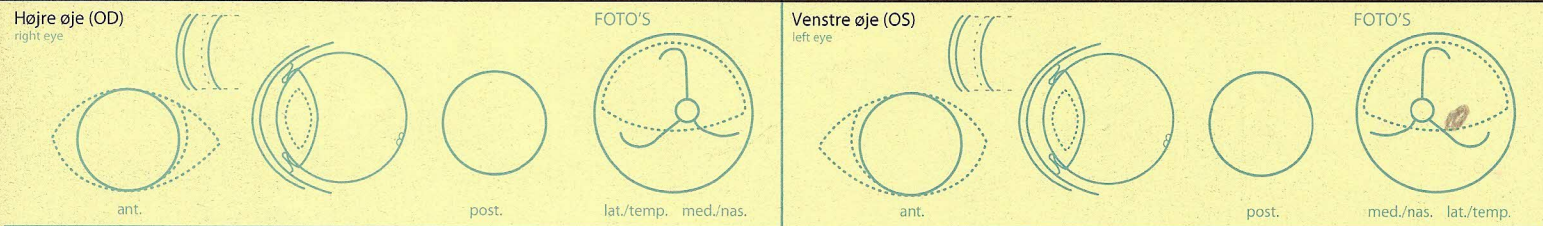
**UNDERSØGELSE/EXAMINATION**

Dato date: 28 02 15 Dag month year  
 Metode: Minimum: Mydriaticum, Indirekte oftalmoskopi og spaltlampe-biomiskroskopi ≥ 10x.  
 Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥ 10x.  
 Andet:  Direkte oftalmoskopi  Foto  Andet  
 Gonioskopi (uden mydriaticum)  Andet  
 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.



Beskrivelse: Change in reflection and pigmentation in spot on left eye retina  
 Øjensygdom nr.: ....  Let mild  Middel moderate  Udtalt severe  
 NB: Lider af: Post-inflammatory (change) (Navn på lidelsen/arveligheden er endnu ikke påvist for denne race.)

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

**Nedenstående gælder i 12 måneder/Results valid for 12 month**

	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. Linsluxation (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

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

**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: Jens Knudsen  
 Dyrlæge  
 Sted place: EVIDENSIA NÆSTVED DYREHOSPITAL  
Enggårdsvej 2  
4700 Næstved  
Tlf. 55 77 14 77  
 Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO  
 signature examiner, authorized by ECVO