



DYR/ANIMAL

Navn name: STEEKJARDALS MARIE CURJE

Race breed: LABRADOR RETRIEVER Raceclub breed club: \_\_\_\_\_

Stambogsnr. registration no.: IS 19 020/13 Farve colour: \_\_\_\_\_

Mikrochipnr. microchip no.: 352 098 100 052 099 ✓ Tatovering tattoo: \_\_\_\_\_

Fødselsdato date of birth: 23.07.2013 Dag day: 23, Måned month: 07, År year: 2013

Køn sex:  Hun female  Han male

Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes  Nej no

Resultat result:  Fri unaffected  Påvist affected  Usikker suspicions  Mistænkt undetermined

Hvis unormal: if abnormal: \_\_\_\_\_ Dato for unders. og navn på eksaminator: 1.3.2015 JENSK

EJER/OWNER

Navn name: ERLA HEIDRUN BENEDIKTSDOTTIR

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.

Erla Heidrun  
Underskrift ejer/besidder signature owner / agent

UNDERSØGELSE/EXAMINATION

Dato date: 26.11.2016 Dag day: 26, Måned month: 11, År year: 2016

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

Andet: optional:  Direkte oftalmoskopi  Foto  Andet \_\_\_\_\_  
 Gonioskopi (uden mydriaticum)  Andet \_\_\_\_\_  
 Tonometri (uden mydriaticum)

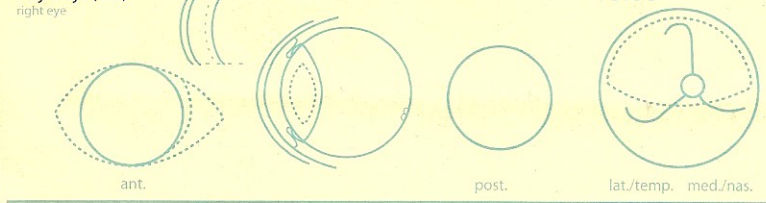
IDENTIFIKATION/IDENTIFICATION

Kontrol af tatovering check tattoo:  Korrekt correct  Delvis/ikke læselig partly/unreadable  Forkert incorrect  Mangler absent

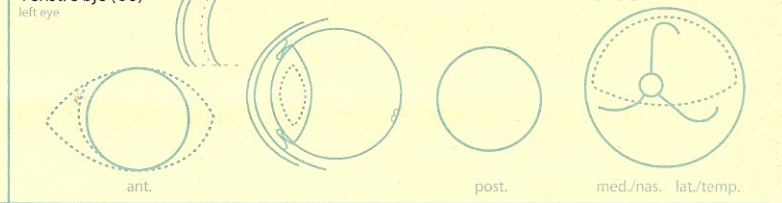
Kontrol af mikrochip check microchip:  Korrekt correct  Forkert incorrect  Mangler absent

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.

Højre øje (OD) right eye



Venstre øje (OS) left eye



Beskrivelse: descriptive comments: \_\_\_\_\_

NB: Lider af: note: affected by: \_\_\_\_\_

Øjensygdom nr.: B 14 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:

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

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED

Nedenstående gælder i 12 måneder/Results valid for 12 month

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

UNAFFECTED SUSPICIOUS AFFECTED

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.

\*\* "Tvilsom": 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

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: Susanne Kaarshøj  
Sted place: Øjenpaneeldyr læge  
Gørtlervej 5 | 5750 Ringe  
Telefon 62 62 17 60  
kontakt@dyrlaegen.dk  
www.dyrlaegen.dk

Susanne Kaarshøj  
Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO  
signature examiner, authorized by DDD and ECVO