



**DYR/ANIMAL**

Navn name: All Hay/The King Peter's Gang  
Race breed: Labrador retriever  
Stambogsnr. registration no.: 1519691/14  
Mikrochipnr. microchip no.: 967000009581516  
Fødselsdato date of birth: 31-10-2013  
Køn sex:  Hun female /  Han male  
Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes /  Nej no  
Resultat result:  Fri unaffected /  Påvist affected /  Usikker suspicions /  Mistænkt undetermined

**EJER/OWNER**

Navn name: Rosa Kristina Jonsdottir  
Adresse address: \_\_\_\_\_  
Land country: \_\_\_\_\_ Postnr. Zip code: \_\_\_\_\_ By town: \_\_\_\_\_  
Dato for unders. og navn på eksaminator: 28.02.2016 / 08.11.2014

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.

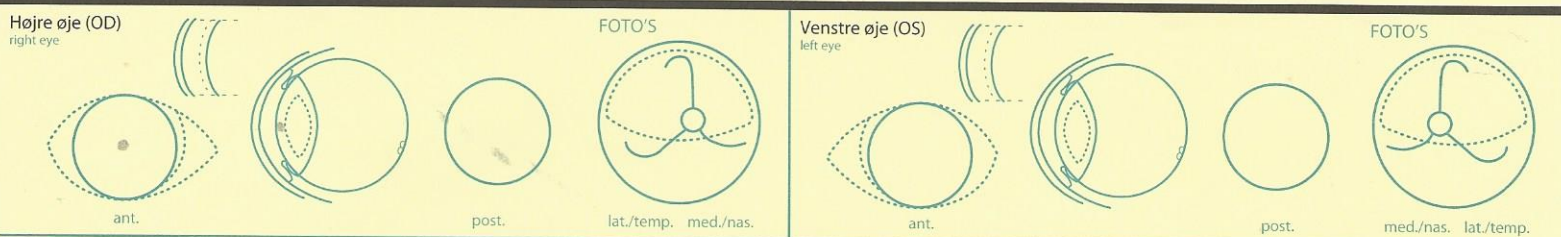
Underskrift ejer/besidder signature owner/agent: Rosa K Jonsdottir

**UNDERSØGELSE/EXAMINATION**

Dato date: 23-11-2018  
Metode: Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskopi ≥ 10 x.  
Andet optional:  Direkte oftalmoskopi  Foto  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



Beskrivelse: descriptive comments: \_\_\_\_\_  
Øjensygdom nr.: eye disease no.: \_\_\_\_\_  
Let mild  Middel moderate  Udtalt severe

**RESULTAT/RESULTS FOR THE PRESUMED HEREDITARY EYE DISEASES:**

|  | Fri*                                | Tvivlsom**               | Påvist*                  |                                |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 1. Persisterende Pupilmembran (PPM)  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Iris Linse                     |
| 2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/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 checked="" 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 Ciljer | <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 type="checkbox"/> | Cortical Post pol. Ant. sut. I. |
| 16. Linseluxation (primær)        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Punctata Nucleus                |
| 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.  
\*\* "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**

Undertegnede dyrlæge har dags dato undersøgt ovennævnte dyr for arvelige øjensygdomme efter gældende retningslinier.  
The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease scheme with the results as shown.

Farve/fordeling: 1. Hvid Nationalregister 2. Gul Specialklubben 3. Rød Undersøger 4. Hvid Ejer/besidder  
Colour/distribution: 1. White National registry 2. Yellow National breed club 3. Red Examiner 4. White Owner/agent

Navn name: Susanne Kaarsholm  
Sted place: Øjenspecialist  
Øjenpanel dyrlæge  
Gørtlervej 5 | 5750 Ringe  
Telefon 62 62 17 60  
kontakt@dyrlaegen.dk  
www.dyrlaegen.dk

Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO

