



DYR/ANIMAL

Navn name: JÖKULRÓSAR CATCH ME IF YOU CAN
Race/breed: LABRADOR
Stambogsnr. registration no.: 1520985/15
Mikrochipnr. microchip no.:
Fødselsdato date of birth: Dag 23, Måned 04, År 15
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: Date, cert.no.+reg.no. Examin.

EJER/OWNER

Navn name:
Adresse address:
Land, postnr. country, Zip: Land, Postnr., 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 at 5 means that the results are available for official publication or other ECVO approved use.

Underskrift ejer/besidder signature owner / agent

UNDERSØGELSE/EXAMINATION

Dato date: 07 12 21
Metode: Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskopi ≥ 10 x.
Andet: Direkte oftalmoskopi, Gonioskopi (uden mydriaticum), Tonometri (uden mydriaticum), Foto, Andet

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. FOTO'S
Venstre øje (OS) left eye: ant., post., med./nas. lat./temp. FOTO'S

Beskrivelse: OD: Diagnose RD - today changed to post inflammatory retinopathy
øjensygdom nr.: eye disease no.: Let mild, Middel moderate, Udtalt severe

NB: Lider af: note: affected by: (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"/>	<input type="checkbox"/> Cornea, <input type="checkbox"/> Lamina
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentic/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"/>	
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi) fokal, Geografisk, Total
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"/>	CRD (CH), Colobom, Andet:
7. Andet: other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fibrae latae, Laminae, Occlusio
8. L. Pectinatum abn. (only after gonioscopy)	<input 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 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"/>

UNAFFECTED SUSPICIOUS AFFECTED

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: Susanne Kaal Støhr
Sted place: Øjenpaneldyrlæge
Gørtlervej 5 | 5750 Ringø
Telefon 62 62 17 60
kontakt@dyrlaegen.dk
www.dyrlaegen.dk

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