



ATTEST FOR ØJENUNDERSØGELSE  
Certificate of eye examination  
European College of Veterinary Ophthalmologists

Den Danske Dyrlægeforening  
The Danish Veterinary Association

Dansk Selskab for  
Veterinær Oftalmologi  
Danish Society of  
Veterinary Ophthalmology

ECVO reg.nr.

O-DK no.

ECVO reg.nr. undersøger reg. no. examiner

DYR/ANIMAL

Navn  
name

Race  
breed

Stambogsnr.  
registration no.

Mikrochipnr.  
microchip no.

Fødselsdato  
date of birth

EJER/OWNER

Navn  
name

Adresse  
address

Land, postnr.  
country, Zip

Stjörnuustens Sesar  
Labrador retriever  
1523530/17  
352205000005125  
21-04-2017

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  Usikker suspicions  Påvist affected  Mistænkt undetermined

Hvis unormal: if abnormal: \_\_\_\_\_ Dato for unders. og navn på eksaminator: Date, cert.no., reg.no. Examin. \_\_\_\_\_

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  
Anna Björg H.

UNDERSØGELSE / EXAMINATION

Dato date

21-11-19

Metode: method minimal:

Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomiskroskopi ≥ 10x.  
Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥ 10x.

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

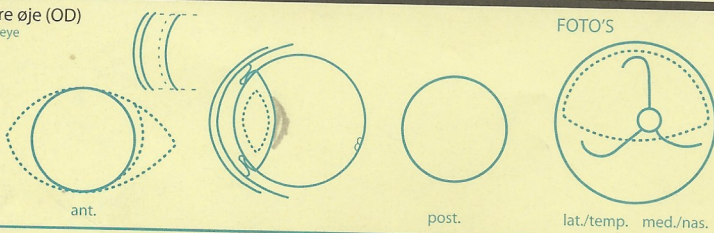
Korrekt correct

Forkert incorrect

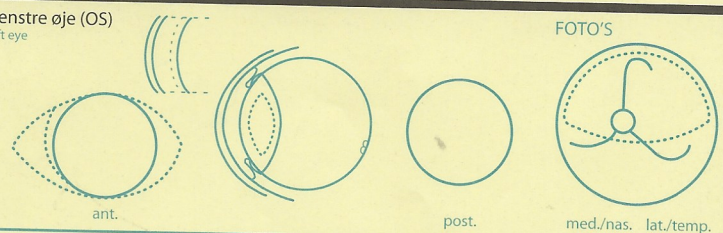
Mangler absent

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: OD; PHTVL - grade 2-6.

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.)  
(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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Iris	<input type="checkbox"/> Cornea
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primær Vitreus (PHTVL/ PHPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Linse	<input type="checkbox"/> Lamina
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grad 1	
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grad 2-6	
5. Hypoplasi af N. opticus/mikropapil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Multi) fokal	
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Geografisk	
7. Andet: other: _____	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/> CRD (CH)	
				<input type="checkbox"/> Colobom	
				<input type="checkbox"/> Andet:	
				<input type="checkbox"/> Fibrae latae	
				<input type="checkbox"/> Laminae	
				<input type="checkbox"/> Occlusio	

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"/>	<input type="checkbox"/> Cortical
16. Linseluxation (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Post pol.
17. Retinal Degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ant. sut. I.
18. Andet: other: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Punctata
				<input type="checkbox"/> Nucleus

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 12 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

- Hvid Nationalregister
- Rød Specialklubben
- Gul Undersøger
- Hvid Ejer/besidder

Colour/distribution

- White National registry
- Yellow National breed club
- Red Examiner
- White Owner/agent

Navn  
name

Sted  
place



Susanne Kaarshoim  
Øjenpaneldyrlæge

Gørtlervej 5 | 5750 Ringe  
Telefon 62 62 17 60  
kontakt@dyrlaegen.dk  
www.dyrlaegen.dk

Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO

Sponseret af:

VetXX A/S

Mekuvej 9 · 7171 Uldum · Danmark  
Telefon 76 90 11 00 · Fax 76 90 11 33  
www.vetxx.com

