

DYR/ANIMAL

Navn name: STEKKJARDALS MARIE CURIE
Race breed: LABRADOR RETRIEVER
Stambogsnr. registration no.: IS19020/13
Mikrochipnr. microchip no.: 352098100052099
Fødselsdato date of birth: 23 09 13
Køn sex: Hun female Han male
Tidligere undersøgt previous examination: Ja yes Nej no
Resultat result: Fri unaffected Usikker suspicions Påvist affected Mistænkt undetermined
Raceklub breed club:
Farve colour: Sot
Tatovering tattoo:
Dato for unders. og navn på eksaminator: _____

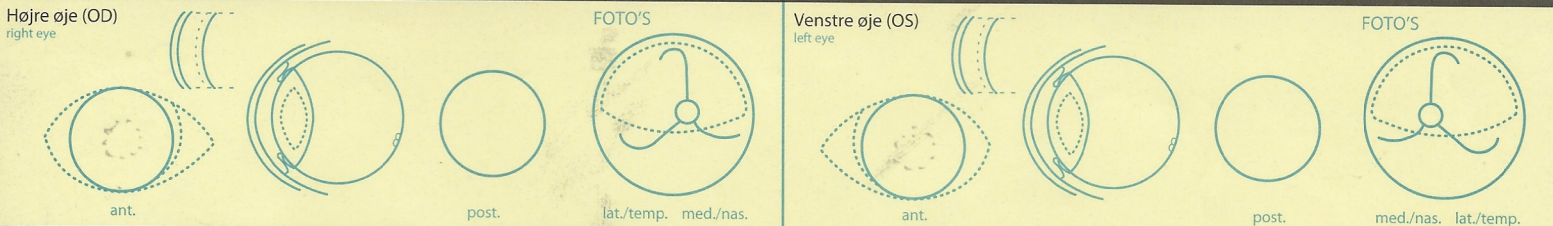
EJER/OWNER

Navn name: Erla Heiðrún Benediktssdóttir
Adresse address: _____
Land country: _____ Postnr. Zip code: _____ 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.

Underskrift ejer/besidder signature owner / agent

UNDERSØGELSE/EXAMINATION

Dato date: 22 11 2019
Metode: Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥ 10 x.
Andet optional: Direkte oftalmoskopi Foto Andet
 Gonioskopi (uden mydriaticum) 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: descriptive comments: 00; Corneal dystrofi unchanged.
Øjenssygdom 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"/>	Iris Linse <input type="checkbox"/> Cornea Lamina
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primær Vitreus (PHTVL/ PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi) fokal Geografisk Total <input type="checkbox"/> CRD (CH) <input type="checkbox"/> Colobom <input type="checkbox"/> Andet: _____
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	Fibrae latae Laminae <input type="checkbox"/> Occlusio <input type="checkbox"/>
7. Andet: other: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 Cilier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Cornea Dystrofi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15. Katarakt (ikke medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linseluxation (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 **UNDERSØGER/EXAMINER**

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

Undertegnede dyrlæge har dags dato undersøgt ovennævnte dyr for arvelige øjenssygdomme 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 Kaarsholm
Sted place: Øjenpaneldyrlæge
Gørtelrøvej 5 | 5750 Ringe
Telefon 62 62 17 60
kontakt@dyrlaegen.dk
www.dyrlaegen.dk

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