

Attest for øjenundersøgelse
Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



ECVO reg.nr.
O-DK Nr.
ECVO-eksaminator nr. reg.no examination
1276

Dyr animal

Navn name: **Norðan Heiða Stinningskaldi**

Race breed: **Flat-coated retriever**

Stambogsnr registration no: **IS22303/16**

Microchip-nr microchip no: **352098100069830**

Fødselsdato date of birth: **30.06.2016**

Køn sex: Hun female Han male

Tidligere undersøgt previous examination: Ja yes Nej no

Fri unaffected Påvist affected Usikker suspicious Mistænkt undetermined

Raceklub breedclub: **Hundarættarfélag Íslands**

Farve colour: _____

Tatovering tattoo: _____

Ejer owner/agent

Navn name: _____

Adresse address: _____

Land country: _____ Postnr zip code: _____ By town: _____

Hvis unormal If abnormal: _____ Dato og navn på eksaminator Date, cert.no. + regio exam: _____

DNA-tests: Ja yes Nej no

Type+dato Type+date: _____

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.

ejer/besidders underskrift signature owner/agent

Undersøgelse examination

Dato date: **02.11.2021**

Metode metode minimal: **Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x**
Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x

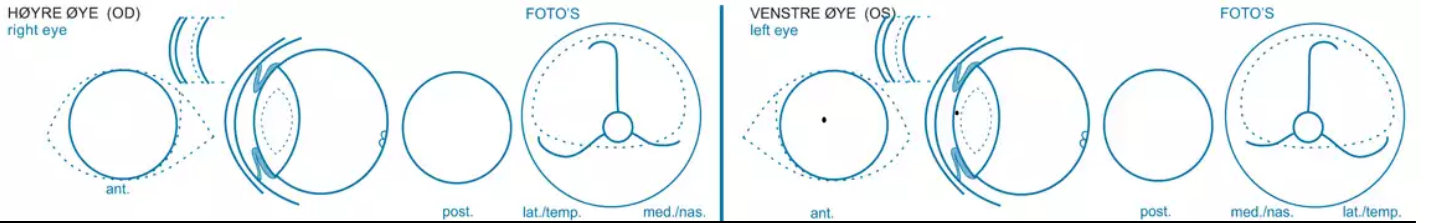
Andet optional: Undersøgt for dilatation Tonometri (uden mydr.)
 Direkte oftalmoskopi Andet.....
 Gonioskopi (uden mydr.)

Identifikation identification

Kontrol tatovering check tattoo: Korrekt correct Delvis/ulæs. partly/unreadable Forkert incorrect Mangler absent

Kontrol microchip check microchip: Korrekt correct Forkert incorrect Mangler absent

Hvis anden metode anvendes, er denne attest kun gyldig sammen med en vedlagt udførlig beskrivelse.
If another method is used, this form only has value with a specifying certificate



Beskrivelse descriptive comments: **Small opacity in left lense anterior sutur line**

8. ICAA : PLA mild moderat udtalt snæver (moderat) lukket (udtalt)

Øjensygdom nr. eye disease no.: Mild mild Udtalt severe

Resultater/results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED)

	FRI	TVIVLSOM	PÅVIST
1. Persisterende pupilmembran (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
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"/>
7. Andet other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Iridocorneale vinkel abn. (ICAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16. Linsluxaton (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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forklaring interpretation

- * "FRI": Der er ingen kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjensygdom (KP-HED). "PÅVIST": Der er tydelige kliniske tegn på den nævnte sygdom. "Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
- ** "TVIVLSOM": Dyret viser kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjensygdom, men forandringerne er ikke sikre nok. The animal displays clinical features that could possibly fit the KP-HED mentioned, but the changes are inconclusive.
- *** "MISTÆNKT": Dyret viser mindre, men tydelige kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjensygdom. Yderligere udvikling vil kunne bekræfte diagnosen. Genundersøgelse tilrådes om mndr. The animal displays minor, but specific clinical sign of the KP-HED mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in months.

Yderligere information:

se udleveret materiale

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

Navn **Knudsen, Jens Kai**

Name

Sted

place

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