



**DYR/ANIMAL**

Navn name: Altiquia Osprey  
 Race breed: Labrador retriever  
 Stambogsnr. registration no.: 1523219/17  
 Mikrochipnr. microchip no.: 972274000224950  
 Fødselsdato date of birth: 24-04-2014  
 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: Sigurmon Mervin Hreinsson  
 Adresse address: \_\_\_\_\_  
 Land, postnr. country, Zip: \_\_\_\_\_ 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.

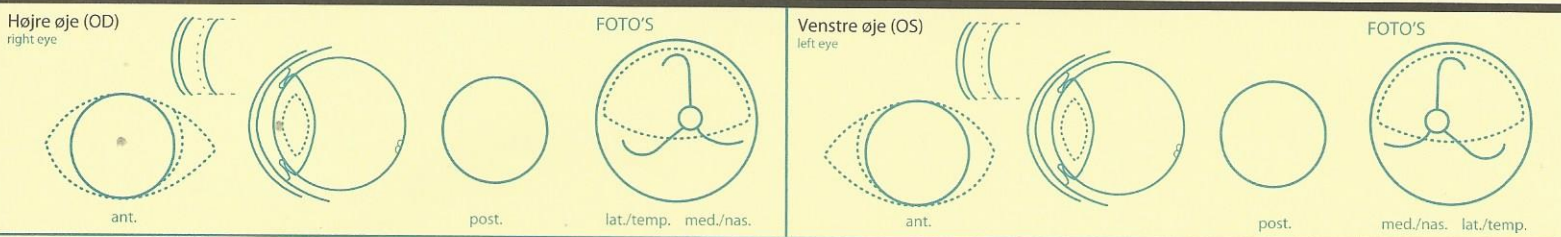
Underskrift ejer/besidder signature owner / agent: Sigurmon

**UNDERSØGELSE/EXAMINATION**

Dato date: 23-11-2018  
 Metode: method minimal: 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: OD; No progression,

Øjensygdom nr.: eye disease no.: \_\_\_\_\_

NB: Lider af: note: affected by: Breed to free

**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
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 lateae Laminae
7. Andet: other: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cortical Post pol. Ant. sut. I. Punctata Nucleus
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**

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: 1. Hvid Nationalregister 2. Gul Specialklubben 3. Rød Undersøger 4. Hvid Ejer/besidder

Color/distribution: 1. White National registry 2. Yellow National breed club 3. Red Examiner 4. White Owner/agent

Navn name: Susanne Kaas  
 Sted place: Øjenpaneldyrlæge  
 Cørtlørvej 5 | 5750 Ringø  
 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