



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



ECVO reg.nr. O-DK no. ECVO reg.nr. undersøger reg. no. examiner  
1214

DYR/ANIMAL

Navn name: Hera, HJALLADÆLJ  
 Race breed: LABRADOR RETRIEVER  
 Stambogsnr. registration no.: IS24789/18  
 Mikrochipnr. microchip no.: 352206000125748  
 Fødselsdato date of birth: 19-03-2018  
 Raceklub breed club: HREFI  
 Farve colour: BRUNN  
 Tatoering tattoo: \_\_\_\_\_  
 Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes  Nej no  
 Resultat result:  Fri unaffected  Påvist affected  Usikker suspicions  Mistænkt undetermined

EJER/OWNER

Navn name: STEINN AVAR SKÚLASON  
 Adresse address: HJALLADAL 12  
 Land, postnr. country, Zip: IS 870 By town: EYROBAKKA

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 IDENTIFIKATION/IDENTIFICATION

Dato date: 05-11-21  
 Metode: method minimal:  Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomiskroskopi ≥ 10 x. Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥ 10 x.  
 Andet: optional:  Direkte oftalmoskopi  Foto  Andet  
 Gonioskopi (uden mydriaticum)  Kontrol af tatoering check tattoo  Korrekt correct  Delvis/ikke læselig partly/unreadable  Forkert incorrect  Mangler absent  
 Tonometri (uden mydriaticum)  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: descriptive comments: OS; Hypoflektive area - streatis - dorso - medially.  
 Øjensygdom nr.: eye disease no.: \_\_\_\_\_  
 Let mild  Middel moderate  Udtalt severe  
 (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: Nedenstående gælder i 12 måneder/Results valid for 12 month

	Fri*	Tvilsom**	Påvist*		
1. Persisterende Pupilmembran (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris	<input type="checkbox"/> Cornea
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primær Vitreus (PHTVL/ PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Linse	<input type="checkbox"/> Lamina
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1	
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" 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"/>	(Multi) fokal	
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geografisk	
7. Andet: other: _____	<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"/>	CRD (CH)	
				Colobom	
				Andet:	
				Fibrae latae	
				Laminae	
				Oclusio	

  

	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. 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"/>

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

Sponsoreret 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 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 Baarsgaard  
 Sted place: Øjenpaneløyrægt  
 Gørtelrøjsvej 5750 Ringø  
 Telefon 62 62 17 60  
 kontakt@dyrlaegen.dk  
 www.dyrlaegen.dk  
 Underskrift dyrlæge godkendt af DDD og ECVO