

# 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 Nr.

ECVO-eksaminator nr. reg.no examination

9603

### Dyr animal

Navn name: **Garðsstaða Assa**  
 Race breed: **Labrador retriever** Raceclub breedclub: **Hundaræktarfélag Íslands**  
 Stambogsnr registration no: **IS27613/20** Farve colour:   
 Microchip-nr microchip no: **352098100095086** Tatovering tattoo:   
 Fødselsdato date of birth: **31.12.2019** Køn sex:  Hun female  Han male  
 Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes  Nej no  
 Fri unaffected  Påvirket affected  Usikker suspicious  Mistænkt undetermined

### Ejer owner/agent

Navn name: **Gunnar Örn Arnarson** DNA-tests:  Ja yes  Nej no Type+dato Type+date  
 Adresse address: **Garðsstaðir 43**  
 Land country:  Postnr zip code: **112** By town: **Reykjavík**

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 spaltlampe-biomikroskop >=10x**  
 Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x  
 Andet optional:  Undersøgt før dilatation  Tonometri (uden mydr.)  
 Direkte oftalmoskopi  Andet.....  
 Gonioskopi (uden mydr.)  
 Hvis anden metode anvendes, er denne attest kun gyldig sammen med en vedlagt udførlig beskrivelse.

### 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

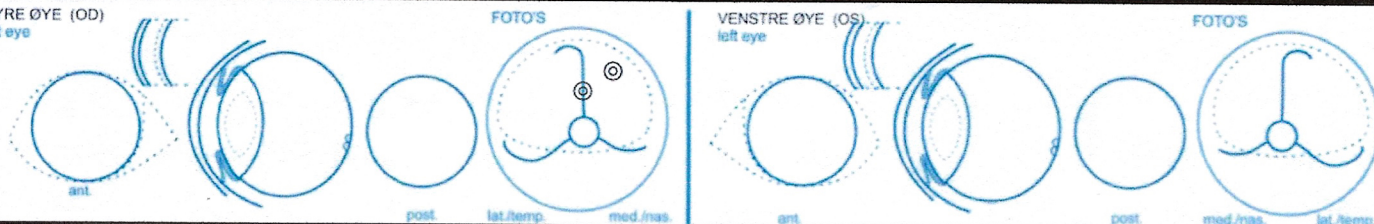
If another method is used, this form only has value with a specifying certificate

HØYRE ØYE (OD)  
right eye

FOTOS

VENSTRE ØYE (OS)  
left eye

FOTOS



Beskrivelse descriptive comments: OD: Geografic RD dorsal to the papilla and dorsomedial to the papilla.

8. ICAA : PLA  mild  moderat  udtalt  
 ICA (bredde)  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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linseluxaton (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.

"Uafgjort" 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:

### Undersøger examiner

se udleveret materiale

Undertegnede dyrlæge har dags dato undersøgt ovennævnte dyr for arvelige øjensygdomme efter gældende retningslinier med det viste resultat.

Navn Name: **Pedersen, Pia Bjerre**

Sted place: