



DYR/ANIMAL

Navn name: SEIGW ABEL NØI
Race breed: LABRADOR
Stambogsnr. registration no.: 1510564/07
Mikrochipnr. microchip no.: 352 206 000 038 164
Fødselsdato date of birth: 6-2-2007
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: ALBERT STEINGRIMSSON
Adresse address: _____
Land, postnr. country, zip: _____ By town: _____
Hvis unormal: If abnormal: _____ Dato for unders. og navn på eksaminator: Date, cert.no., reg.no. Examiner: _____

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.

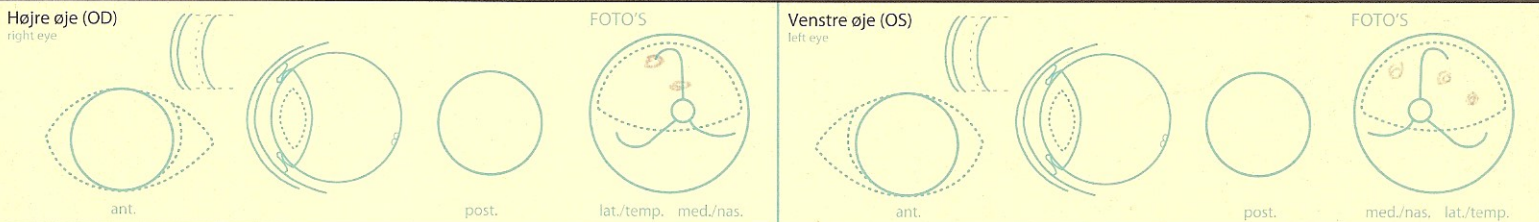
Underskrift ejer/besidder signature owner / agent: *Albert Steingrimsson*

UNDERSØGELSE/EXAMINATION

Dato date: 28-2-2016
Metode: Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskopi ≥ 10x.
Andet: 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: Areas in both eyes retina with change in reflection, one area in right eye with hyper reflection
Øjensygdom nr.: eye disease no.: _____
NB: Lider af: Retinopati
(Navn på lidelsen/arveligheden er endnu ikke påvist for denne race.)

RESULTAT/RESULTS FOR THE PRESUMED HEREDITARY EYE DISEASES:

	Fri*	Tvilsom**	Påvist*	
1. Persisterende Pupilmembran (PPM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primær Vitreus (PHTVL/ PHPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Linse
3. Katarakt (medfødt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 2-6
5. Hypoplasi af N. opticus/mikropapil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi) fokal
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input 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)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Colobom
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fibrae latae
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Laminae
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Occlusio

Nedenstående gælder i 12 måneder/Results valid for 12 month

	Fri*	Mistænkt***	Påvist*	
11. Entropion/Trichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Ektropion/Makroblefaron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Distichiasis/Ektopiske Cillier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Cornea Dystrofi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Katarakt (ikke medfødt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cortical
16. Linseluxation (primær)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Post. pol.
17. Retinal Degeneration (PRA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ant. sut. I.
18. Andet: other: Retinopati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Punctata
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nucleus

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 6-12 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 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: EVIDENSIA NÆST
Sted place: Enggårdsvej 4
4700 Jernby
Tlf. 55 77 14 77
Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO
signature examiner, authorized by ECVO