



DYR/ANIMAL

Navn: BJARGASTEINS UNA ALFADIS
 Race: LABRADOR
 Stambogsnr.: 1519293/14
 Mikrochipnr.: 352 098 100 050 542
 Fødselsdato: 28. 12. 2013 Hun female Han male
 Tidligere undersøgt: Ja yes Nej no
 Resultat: Fri unaffected Usikker suspicions Påvist affected Mistænkt undetermined

EJER/OWNER

Navn: UNNUR OLGA INGVARSDÓTTIR
 Adresse: _____
 Land: _____ Postnr.: _____ By: _____
 Land, postnr.: _____ By: _____

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.

Johannes V. J.
Underskrift ejer/besidder signature owner / agent

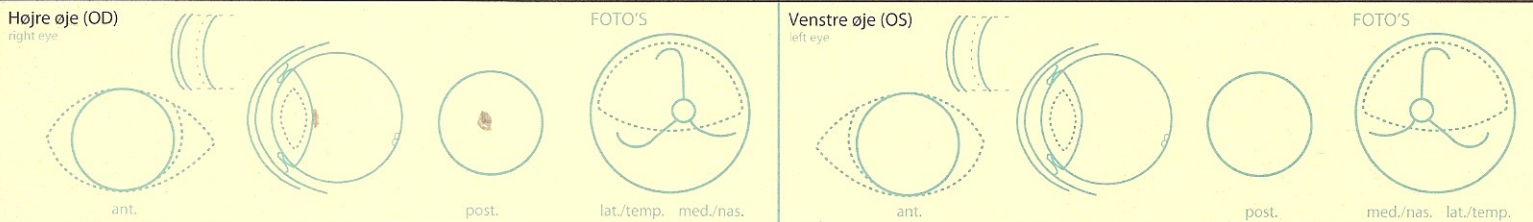
UNDERSØGELSE/EXAMINATION

Dato: 28. 2. 2016
 Metode: Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltlampe-biomiskroskopi ≥ 10 x.
 Andet: Direkte oftalmoskopi Foto Andet
 Gonioskopi (uden mydriaticum) Andet
 Tonometri (uden mydriaticum)

IDENTIFIKATION/IDENTIFICATION

Kontrol af tatovering: Korrekt correct Delvis/ikke læselig partly/unreadable Forkert incorrect Mangler absent
 Kontrol af mikrochip: 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: Opacity on right eyes posterior lens capsule
 NB: Lider af: PHTVL Grade 2

Øjensygdom nr.: ... 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:

	Fri*	Tvilsom**	Påvist*	
1. Persisterende Pupilmembran (PPM)	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Linse
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)
	<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 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

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: Jens Knudsen
 Sted: Dyrlæge
EVIDENSIA NÆSTVED
 Enggårdvej 2
 4700 Næstved
 Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO
 signature examiner, authorized by DDD and ECVO