

Attest for øjenundersøgelse  
Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



Den Danske  
Dyrtaelgforening  
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 **Bílddals Búrfells Hekla**

Race breed **Golden retriever** Raceklub breedclub **Retriever Deild**

Stambogsnr registration no **IS29749/21** Farve colour

Microchip-nr microchip no **352098100105954** Tatovering tattoo

Fødselsdato date of birth **01.01.2021** Køn sex  Hun female  Han male Tidligere undersøgt previous examination  Ja yes  Nej no  Fri unaffected  Usikker suspicious  Påvist affected  Mistænkt undetermined

Ejer owner/agent

Navn name

Adresse address

Land country Postnr zip code By town

Hvis unormal If abnormal Dato og navn på eksaminator Date, cert.no. + regno examinator

DNA-tests  Ja yes  Nej no Type+dato Type+date

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 **11.02.2022**

Metode metode minimal **Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x**  
Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x

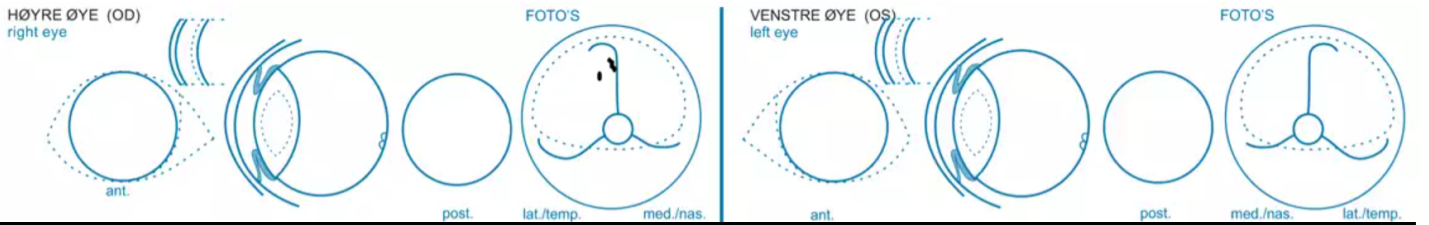
Andet optional  Undersøgt for dilatation  Tonometri (uden mydr.)  
 Direkte oftalmoskopi  Andet.....  
 Gonioskopi (uden mydr.)

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

Hvis anden metode anvendes, er denne attest kun gyldig sammen med en vedlagt udførlig beskrivelse.  
If another method is used, this form only has value with a specifying certificate



Beskrivelse descriptive comments **OD: 2 small folds in tapetum.**

8. ICAA : PLA  mild  moderat  udtalt  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"/> (Multi)fokal Geografisk Total
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"/> mild <input type="checkbox"/> moderat <input type="checkbox"/> udtalt

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. Linsluxaton (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. "Unaffected" 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:

se udleveret materiale

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

Navn **Pedersen, Pia Bjerre**

Sted

Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO  
signature examiner, authorized by ECVO