

Attest for øjenundersøgelse  
Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



ECVO reg.nr.  
O-DK Nr.  
ECVO-eksaminator nr. reg.no examination  
1214

Dyr animal

Navn name: Bílddals Búrfells Hekla  
Race breed: Golden retriever  
Raceklub breedclub: Retriever Deild  
Stambogsnr registration no: IS29749/21  
Microchip-nr microchip no: 352098100105954  
Farve colour:   
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  Påvist affected  Usikker suspicious  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. + regio examin: 11.02.2022 Pedersen, Pia Bjerre  
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

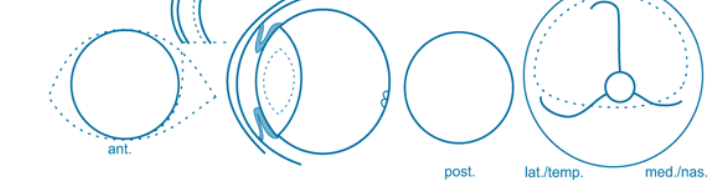
Undersøgelse examination

Dato date: 13.08.2022  
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.)  
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

Identifikation identification

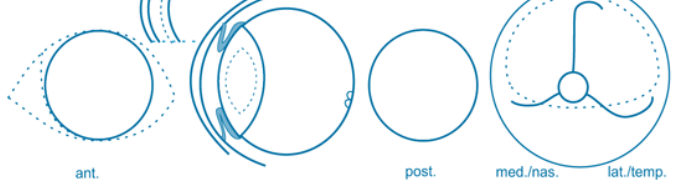
Kontrol tatovering check tattoo:  Korrekt correct  Delvis/ulæs. partly/unreadable  Forkert incorrect  Mangler absent  
Kontrol microchip check microchip:  Korrekt correct  Forkert incorrect  Mangler absent

HØJRE ØJE (OD)  
right eye



Beskrivelse descriptive comments: OD; Two small RD folds

VENSTRE ØJE (OS)  
left eye



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 .....	<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. 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 .....	<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 Kaarsholm, Susanne

Sted

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