

DYR/ANIMAL

Navn name *Farnasfællis Bob Dylan*

Race breed *Labrador retriever*

Stambogsnr. registration no. *1513311/09*

Mikrochipnr. microchip no. *352206000063309*

Fødselsdato date of birth *06-04-2009*

Køn sex ☒ Hun female ☐ Han male

Tidligere undersøgt previous examination ☒ Ja yes ☐ Nej no

Resultat result ☒ Fri unaffected ☐ Påvist affected ☐ Usikker suspicious ☐ Mistænkt undetermined

EJER/OWNER

Navn name *Magnus Anni Gunnarsson*

Adresse address

Land, postnr. country, Zip

Land country Postnr. Zip code By town

Hvis unormal: if abnormal

Dato for unders. og navn på eksaminator: Date, cert.no.+reg.no. Examin.

06.05.2017
19.09.2015
16.11.2013
23.03.2011

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.

Sigridur JP.

Underskrift ejer/besidder signature owner/agent

UNDERSØGELSE/EXAMINATION

Dato date *24.11.2018*

Metode: method minimal: Minimum: Mydriaticum, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomiskroskopi $\geq 10 \times$. Mydriatic, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy $\geq 10 \times$.

Andet: optional: ☐ 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

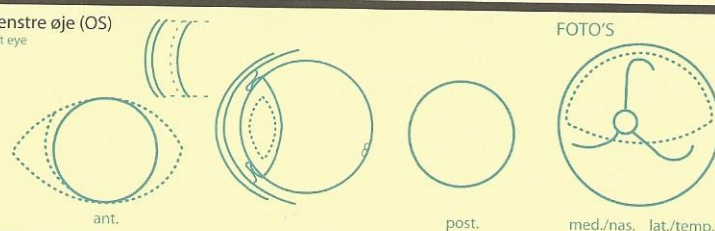
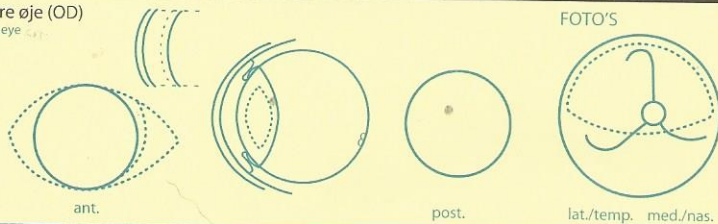
Hvis anden metode anvendes, er denne attest kun gyldig sammen med en vedlagt udførlig beskrivelse. If an other optional is used, this form only has value with a specifying certificate.

Højre øje (OD) right eye

FOTO'S

Venstre øje (OS) left eye

FOTO'S



Beskrivelse: descriptive comments: *OD: small punctate cataract in the posterior cortex.*

Øjensygdom nr.: eye disease no.:

☐ Let mild

☐ Middel moderate

☐ Udtalt severe

NB: Lider af: note: affected by: *Breed to free.*

(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:

Nedenstående gælder i 12 måneder/Results valid for 12 months

	Fri *	Tvilsom**	Påvist*	
1. Persisterende Pupilmembran (PPM)	☒	☐	☐	Iris
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primær Vitreus (PHTVL/ PHPV)	☒	☐	☐	Linse Grad 1 Grad 2-6
3. Katarakt (medfødt)	☒	☐	☐	(Multi) fokal Geografisk Total
4. Retinal Dysplasi (RD)	☒	☐	☐	CRD (CH) Colobom Andet:
5. Hypoplasi af N. opticus/mikropapil	☒	☐	☐	Fibrae latae Laminae Occlusio
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	☐	☐	☐	
7. Andet: other:	☐	☐	☐	
8. L. Pectinatum abn. (only after gonioscopy)	☐	☐	☐	

	Fri *	Mistænkt***	Påvist*	
11. Entropion/Trichiasis	☒	☐	☐	
12. Ektropion/Makroblefaron	☒	☐	☐	
13. Distichiasis/Ektopiske Cilier	☒	☐	☐	
14. Cornea Dystrofi	☒	☐	☐	
15. Katarakt (ikke medfødt)	☐	☐	☐	Cortical Post pol. Ant. sut. I. Punctata Nucleus
16. Linseluxation (primær)	☒	☐	☐	
17. Retinal Degeneration (PRA)	☒	☐	☐	
18. Andet: other:	☐	☐	☐	

FORKLARING/INTERPRETATION

* "Fri": Der er ingen tegn på den formodede arvelige sygdom. "Påvist": Der er tydelige tegn på den nævnte sygdom. "Unaffected" signifies that there is no evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.

** "Tvilsom": Dyret viser tegn på den formodede arvelige sygdom, men forandringerne er ikke sikre nok. The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed inherited eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.

*** "Mistænkt": Dyret viser mindre, men tydelige tegn på nævnte formodede arvelige sygdom. Yderligere udvikling vil kunne bekræfte diagnosen. Genundersøgelse tilrådes om _____ måneder. The animal displays minor, but specific signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in _____ months.

Yderligere information: Se bagsiden

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.

Farve/fordeling

1. Hvid Nationalregister
2. Gul Specialklubben
3. Rød Undersøger
4. Hvid Ejer/besidder

Colour/distribution

1. White National registry
2. Yellow National breed club
3. Red Examiner
4. White Owner/agent

Navn name

Sted place

Susanne Kaarshoim
Øjenpaneldyrlæge

Gørtelvej 5 | 5750 Ringø

Telefon 62 62 17 60

kontakt@dyrlaegen.dk

www.dyrlaegen.dk

Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO

Sponseret af:

VetXX A/S

Mekuvej 9 · 7171 Uldum · Danmark
Telefon 76 90 11 00 · Fax 76 90 11 33
www.vetxx.com

