



ATTEST FOR ØJENUNDERSØGELSE  
Certificate of eye examination  
European College of Veterinary Ophthalmologists

Den Danske Dyrlægeforening  
The Danish Veterinary Association



Dansk Selskab for  
Veterinær Oftalmologi  
Danish Society of  
Veterinary Ophthalmology

ECVO reg.nr.  
O-DK no.

ECVO reg.nr. undersøger reg. no. examiner

DYR/ANIMAL

Navn  
name

Race  
breed

Stambogsnr.  
registration no.

Mikrochipnr.  
microchip no.

Fødselsdato  
date of birth

EJER/OWNER

Navn  
name

Adresse  
address

Land, postnr.  
country, Zip

HÖFDABRANDAR NANNA

LABRADOR RETRIEVER

IS 21931/16

352098100065744

17-02-16

Køn  
sex

Tidligere undersøgt  
previous examination

Raceklub  
breed club

Farve  
colour

Tatovering  
tattoo

Resultat  
result

Usikker  
suspicions

Mistænkt  
undetermined

Hvis unormal:  
if abnormal

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

SVANBJØRG VILBERGSDOTTIR

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

UNDERSØGELSE / EXAMINATION

Dato  
date

03-03-18

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  
Gonioskopi (uden mydriaticum)  
Tonometri (uden mydriaticum)

Foto  
Andet

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.

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

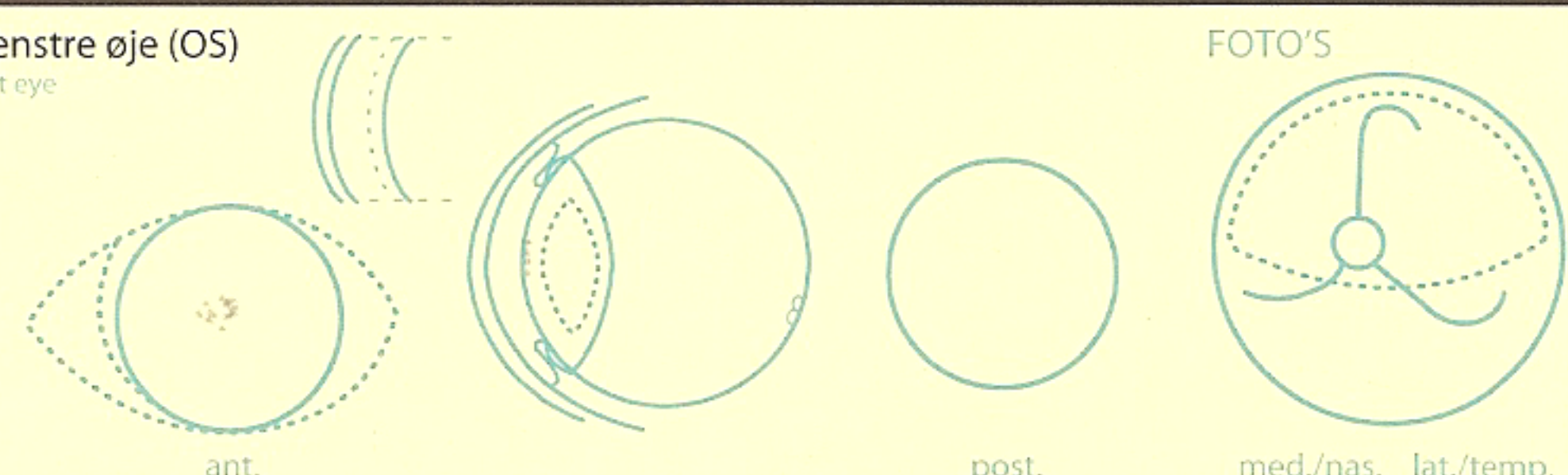
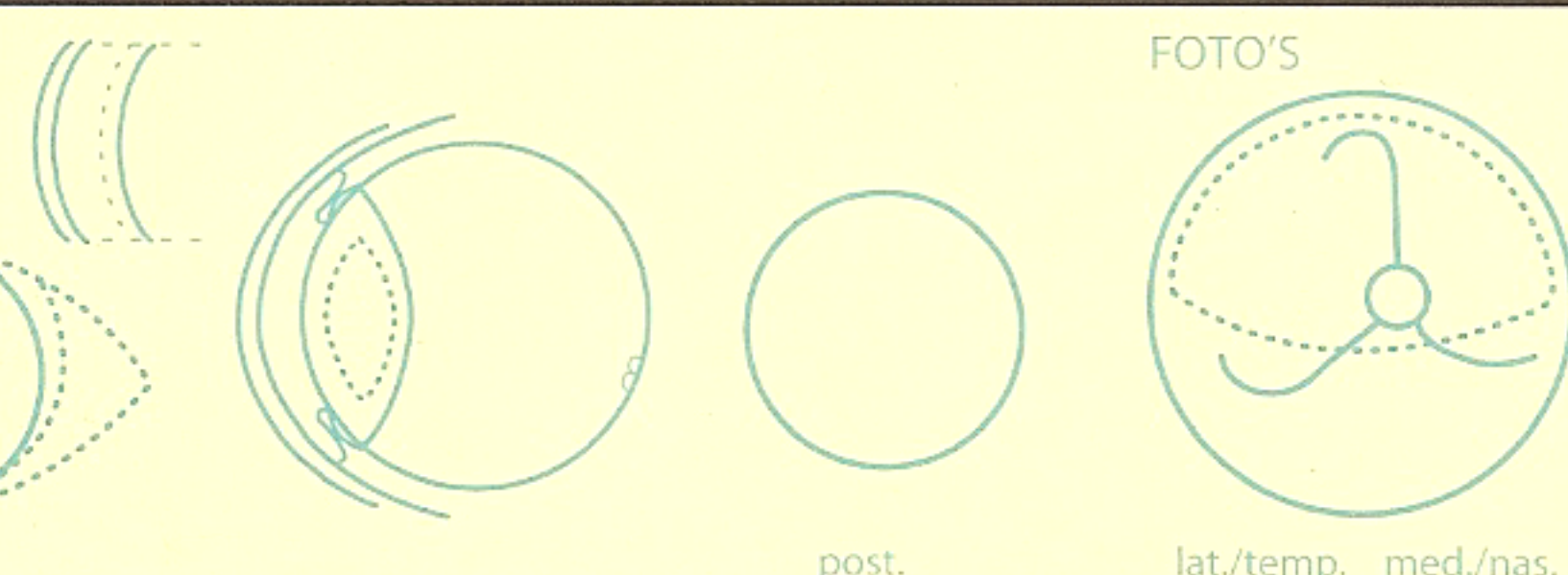
Mangler  
absent

Højre øje (OD)  
right eye

FOTO'S

Venstre øje (OS)  
left eye

FOTO'S



Beskrivelse:  
descriptive comments:

OS: pigment dots at the anterior lens - capsule

Øjensygdom nr.: ....  
eye disease no.:

Let  
mild

Middel  
moderate

Udtalt  
severe

NB: Lider af:  
note: affected by:

(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<br>Lentis/Primær Vitreus (PHTVL/ PHPV) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CRD (CH)      |
|                                                                                   |                                     |                          |                          | Colobom       |
|                                                                                   |                                     |                          |                          | Andet:        |
|                                                                                   |                                     |                          |                          | Fibrae latae  |
|                                                                                   |                                     |                          |                          | Laminae       |
|                                                                                   |                                     |                          |                          | 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"/> | Cortical     |
| 16. Linseluxation (primær)        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Post. pol.   |
| 17. Retinal Degeneration (PRA)    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ant. sut. l. |
| 18. Andet: other:                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Punctata     |
|                                   |                                     |                          |                          | Nucleus      |

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  
2. Gul  
3. Rød  
4. Hvid

Colour/distribution

1. White  
2. Yellow  
3. Red  
4. White

Navn  
name

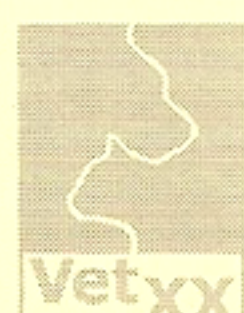
Sted  
place

Susanne Kaarsholm  
Øjenpanel dyrlæge

Gørtlervej 5 | 5750 Ringe  
Telefon 62 62 17 60  
kontakt@dyrlaegen.dk  
www.dyrlaegen.dk

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

© ECVO



Sponseret af:

VetXX A/S

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