

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

0648

Dyr animal

Navn name: A Golden 4 U Mount Everest
 Race breed: Golden retriever
 Raceklub breedclub: Dansk Retriever Klub
 Stambogsnr registration no: DK12747/2017
 Farve colour: Golden
 Microchip-nr microchip no: 208210000616514
 Fødselsdato date of birth: 20.06.2017
 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 exam: _____
 DNA-tests: Ja yes / Nej no 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

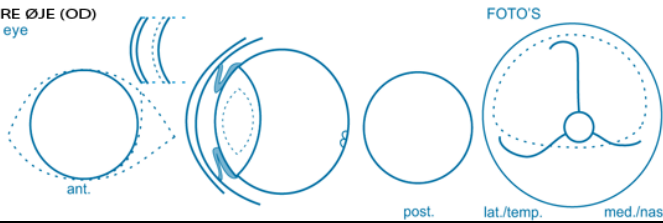
Dato date: 11.02.2019
 Metode metode minimal: Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x
 Andet optional: Undersøgt for dilatation / Tonometri (uden mydr.)
 Direkte oftalmoskopi / Andet.....
 Gonioskopi (uden mydr.)

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

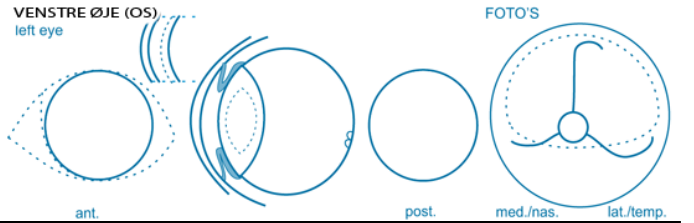
HØJRE ØJE (OD) right eye



Beskrivelse descriptive comments

Øjensygdom nr. eye disease no: Mild mild / Udtalt severe

VENSTRE ØJE (OS) left eye



8. ICAA : PLA mild / moderat / udtalt
 ICA (bredde) snæver (moderat) / lukket (udtalt)

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 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"/>

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 Name: Gram, Gunnar

Sted Place: Sydvet Dyrehospitaler - Anicura

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