

Attest for øjenundersøgelse
Certificate of eye examination
European College of Veterinary Ophthalmologists



ECVO reg.nr.
O-DK Nr.
ECVO-eksaminator nr. reg.no examination
0648

Dyr animal

Navn name: **Happy Black Ale Ut De Marschlannen**
 Race breed: **Labrador Retriever**
 Raceklub breedclub: **Dansk Retriever Klub**
 Stambogsnr registration no: **DK19767/2017**
 Microchip-nr microchip no: **276095600066347**
 Farve colour: **Sort**
 Fødselsdato date of birth: **18.06.2017**
 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: **Bo Northoff**
 Adresse address: **Grønnevangen 39**
 Land country: **DK** Postnr zip code: **6000** By town: **Kolding**
 Hvis normal if abnormal: Dato og navn på eksaminator Date, cert.no + regno exam: **21.01.2019 Gram, Gunnar**
 DNA-tests: Ja yes Nej no Type+date: **prcd/PRA-DNA, Labrador 18.06.2017 Fri**

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 ownerragent

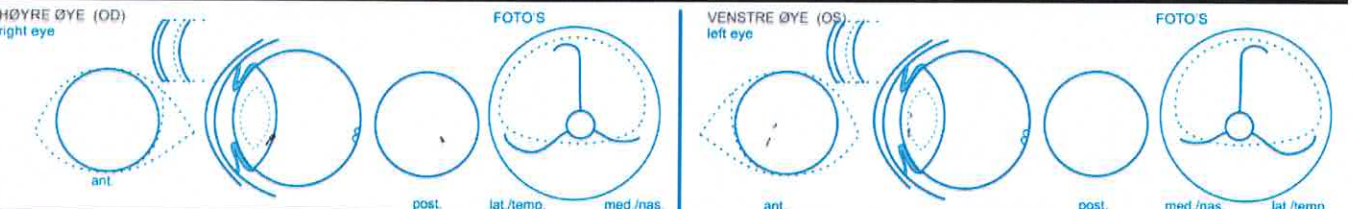
Undersøgelse examination

Dato date: **14.01.2023**
 Metode minimal: **Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spallelampe-biomikroskop >=10x**
 Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x
 Andet optional: Undersøgt før dilatation Tonometri (uden mydr.)
 Direkte oftalmoskopi Andet.....
 Goniioskopi (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: OS:ant. cortical punktata OD: post. cortical opacities
 8. ICAA : PLA mild moderat udtalt
 15. Katarakt andre: punktata suturlinje tip suturlinje nukleær ring nukleær fiberglas/pulverulent
 ICA (bredde) snæver (moderat) lukket (udtalt)

Resultater/results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED)

	FRI	TVIVLSOM	PÅVIST		FRI	MISTÆNKT	PÅVIST
1. Persisterende pupilmembran (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris Linse Cornea Lamina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentic/Primær vitreus (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1 Grad 2-6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)fokal Geografisk Total	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CRD (CH) Colobom Andet.	<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"/>	mild moderat udtalt	<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"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Andet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Iridocorneale vinkel abn. (ICAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Entropion / Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ektropion / Makroblefaron	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis / Ektopiske cilier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Cornea Dystrofi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Katarakt (ikke medfødt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linseluxation (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Andet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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.
 ** "TVIVLSOM": Dyret viser kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjensygdom, men forandringerne er ikke sikre nok.
 *** "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.

Yderligere information:

Undersøger examiner

se udleveret materiale
 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 Dyrehospital, Ancicura**
 Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO
 signature examiner, authorized by ECVO

