



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



ECVO reg.nr.
O-DK Nr.
 ECVO-eksaminator nr. reg.no examination
1806

Dyr animal

Navn **Gembæk's Charming Star of Music**
 Race **Golden Retriever**
 Stambogsnr **DK16890/2016**
 Microchip-nr **208210000584433**
 Fødselsdato **30.08.2016**

Raceklub **Dansk Retriever Klub**
 Farve **Golden**
 Tatovering

Køn Hun Han
 Tidligere undersøgt Ja Nej
 Hvis unormal Dato og navn på eksaminator

Ejer owner/agent

Navn **Marianne Skøtt Jespersen**
 Adresse **Lerbjergvej 74, Vejlby Mark**
 Land **DK** Postnr **5500** By **Middelfart**

DNA-tests Ja Nej Type+dato

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 certifies that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for national publication or other ECVO approved use.

[Handwritten signature]
 ejer/besidders underskrift

Undersøgelse examination

Dato **06.09.2017**
 Metode **Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x**
 Andet Direkte oftalmoskopi Foto Andet
 Gonioskopi (uden mydr.) Andet
 Tonometri (uden mydr.)

Identifikation identification

Kontrol tatovering Korrekt Delvis/ulæs. Forkert Mangler
 Kontrol microchip Korrekt Forkert Mangler

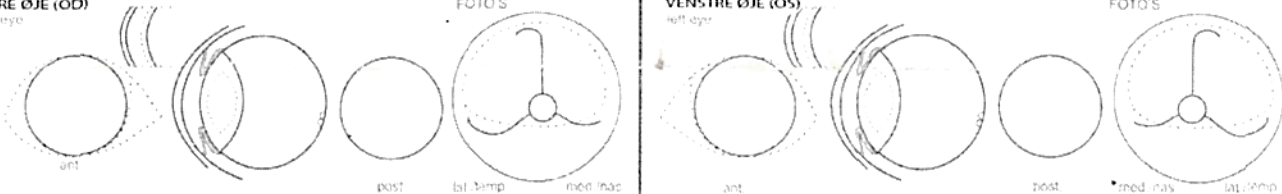
Hvis anden metoda anvendes, er denne attest kun gyldig sammen med en vedlagt udførlig beskrivelse.

HØJRE ØJE (OD)

FOTOS

VENSTRE ØJE (OS)

FOTOS



Beskrivelse

Øjenssygdom nr. Let Middel Udtalt

N.B: Lider af

Navn på lidelsen/arveligheden er endnu ikke påvist for denne race
 name of disease / under investigation, not yet proven to be inherited in the breed

Resultat results for the presumed hereditary eye diseases

Nedenstående gælder i 12 måneder results valid for 12 months

	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"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Multi-fokal Geografisk Total	<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"/>		<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"/>	CRD (CH) Colobom Andet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Andet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L. Pectinatum abn. (Only after gonioscopy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fibræe laticæ Laminae Occlusio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Uafficeret	Udført	Afficeret		Uafficeret	Suspiciøs	Afficeret
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 checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forklaring interpretation

- *FRI: Der er ingen kliniske tegn på den nævnte sygdom. *PÅVIST: Der er tydelige kliniske tegn på den nævnte sygdom.
- **TVIVLSOM: Dyret viser kliniske tegn på den formodede arvelige øjenssygdom, men forandringerne er ikke sikre nok.
- ***MISTÆNKT: Dyret viser mindre, men tydelige kliniske tegn på den formodede arvelige øjenssygdom. Yderligere udvikling vil kunne bekræfte diagnosen. Genundersøgelse tilrådes om måneder.

Yderligere information:

Undersøger examiner

se udleveret materiale

Undertegnede dyrlæge har dags dato undersøgt ovennævnte dyr for arvelige øjenssygdomme efter gældende retningslinier med det viste resultat.

Navn **Engelhard, Ib**

Sted **Værlose Dyreklinik**

VÆRLØSE DYREKLINIK
 Dyrlæge **Ib Engelhard**
 Kr. Værlosevej 26, 3500 Værlose
 Tel. 44 48 27 12, ml. 8 - 9/30

Underskrift, byrådgive godkendt af DDD og ECVO