

**Dyr animal**

Navn name: **Netesminde's Princes Patsy**

Race breed: **Bichon Havanais** Raceklub breedclub: **Klubben For Små Selskabshunde**

Stambogsnr registration no: **DK19910/2012** Farve colour: **Zobel**

Microchip-nr microchip no: **208250001012944** Tatovering tattoo: \_\_\_\_\_

Fødselsdato date of birth: **01.12.2012** 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: **Vivian Kjøhlholm** Hvis unormal If abnormal: \_\_\_\_\_

Dato og navn på eksaminator Date, cert.no. + regno examin: **09.03.2015 Bartholin, Henrik**

DNA-tests:  Ja yes  Nej no Type+date: \_\_\_\_\_

Land country: **DK** Postnr zip code: **3450** By town: **Allerød**

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: **07.09.2016**

Metode metode minimal: **Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spaltlampe-biomikroskop >=10x**  
 Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x

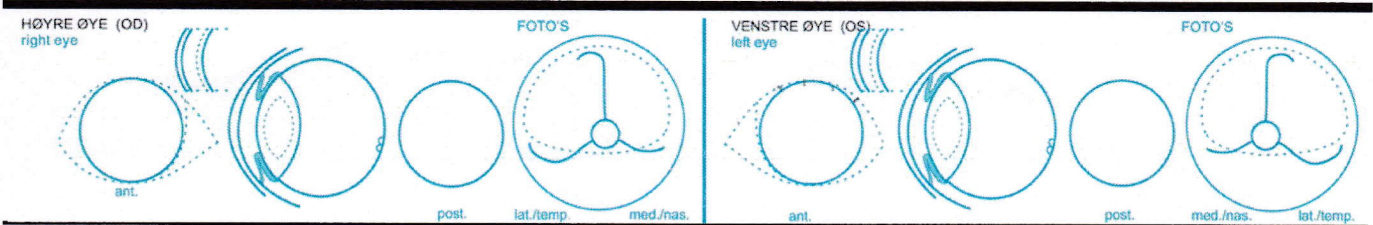
Andet optional:  Direkte oftalmoskopi  Foto  Gonioskopi (uden mydr.)  Andet.....  Tonometri (uden mydr.)

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

**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



Beskrivelse descriptive comments: **OS: 4 distichiasishår i palp. spp.**

Øjensygdom nr. eye disease no.: **13**  Let mild  Middel moderate  Udtalt severe

N.B: 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			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"/>	<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Andet other	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unaffected	Undetermined	Affected	Unaffected	Suspicious	Affected

**Forklaring interpretation**

\* "FRI": Der er ingen kliniske tegn på den nævnte sygdom. "PÅVIST": Der er tydelige kliniske tegn på den nævnte sygdom.  
 "Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.

\*\* "TVIVLSOM": Dyret viser kliniske tegn på den formodede arvelige øjensygdom, 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 kliniske tegn på den formodede arvelige øjensygdom. 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 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: **Møller, Jens**

Sted place: **Charlottenlund Dyrehospital**

**JENS MØLLER**  
 Dyrlæge  
 Aut. nr. 1763  
 Charlottenlund Dyrehospital  
 Tlf.: 39 64 37 07

Underskrift, dyrlæge og eksaminator signature owner/agent: \_\_\_\_\_