

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



ECVO reg.nr.
O-DK Nr.
ECVO-eksaminator nr. reg.no examination
0171

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 Kjølholm** Hvis unormal if abnormal Ja yes Nej no Dato og navn på eksaminator Date, cert.no. + reg.no examin **10.08.2017 Bartholin, Henrik**

Adre s

Land country **DK** Postnr zip code **3450** By town **Allerød** DNA-tests Ja yes Nej no Type+dato 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 **11.06.2018**

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

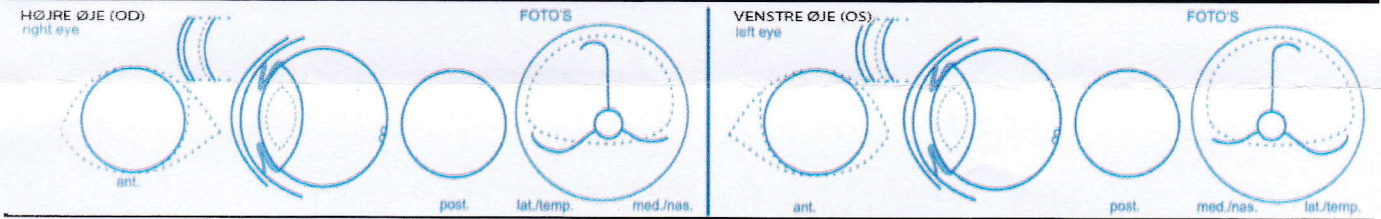
Andet optional Undersøgt før dilatation Tonometri (uden mydr.)
 Direkte oftalmoskopi Andet,

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

8. ICAA : PLA mild moderat udtalt

ICA (bredde) snæver (moderat) lukket (udtalt)

Øjensygd. nr. eye disease no. **13** Mild mild Udtalt severe

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

1. Persisterende pupilmembran (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/> FRI	<input type="checkbox"/> TVIVLSOM	<input type="checkbox"/> PÅVIST	<input type="checkbox"/> Iris Linse	<input type="checkbox"/> Cornea Lamina
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primær vitreus (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grad 1	<input type="checkbox"/> Grad 2-6
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Multi)fokal Geografisk Total	
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CRD (CH) Colobom Andet.	
5. Hypoplasi af N. Opticus/mikropapil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> mild <input type="checkbox"/> moderat <input type="checkbox"/> udtalt	
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7. Andet	<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

11. Entropion / Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/> FRI	<input type="checkbox"/> MISTÆNKT	<input type="checkbox"/> PÅVIST
12. Ektropion / Makroblefaron	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis / Ektopiske cilier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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. Linseluxaton (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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forklaring interpretation

- * "FRI": Der er ingen kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjensygd. (KP-HED). "PÅVIST": Der er tydelige kliniske tegn på den nævnte sygdom.
- ** "TVIVLSOM": Dyret viser kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjensygd, men forandringerne er ikke sikre nok.
- *** "MISTÆNKT": Dyret viser mindre, men tydelige kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjensygd. Yderligere udvikling vil kunne bekræfte diagnosen. Genundersøgelse tilrådes om mndr.

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 **Bartholin, Henrik** **Henrik Bartholin**
 Dyrlæge
 Sted place **Rudersdal Dyreklinik** **Ojenparalellylæge, fagdyrlæge**
 Aut. nr. **171**
Rudemarken 37 DK-2840 Holte
Tlf. 45 41 00 71

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