

# Attest for øjenundersøgelse

## Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



ECVO reg.nr.  
O-DK Nr.  
ECVO-eksaminator nr. reg.no examination  
**1763**

**Dyr animal**

Navn name: **Silkebris Black Magic**

Race breed: **Bichon havanais**

Stambogsnr registration no: **DK18807/2014**

Microchip-nr microchip no: **578098100473256**

Fødselsdato date of birth: **13.08.2014**

Køn sex:  Hun female  Han male

Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes  Nej no

Frisk unaffected:  Fri unaffected  Usikker suspicious

Påvirket affected:  Påvirket affected  Mistænkt undetermined

Raceklub breed/club: **Klubben For Små Selskabshunde**

Farve colour: **Sort m aftegn**

Tatovering tattoo: \_\_\_\_\_

**Ejer owner/agent**

Navn name: **Vivian Kjølholm**

Adresse address: \_\_\_\_\_

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

Hvis unormal if abnormal: \_\_\_\_\_ Dato og navn på eksaminator Date, cert.no. + reg.no examin: **04.01.2018 Møller, Jens**

DNA-tests:  Ja yes  Nej no

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 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: **09.01.2019**

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

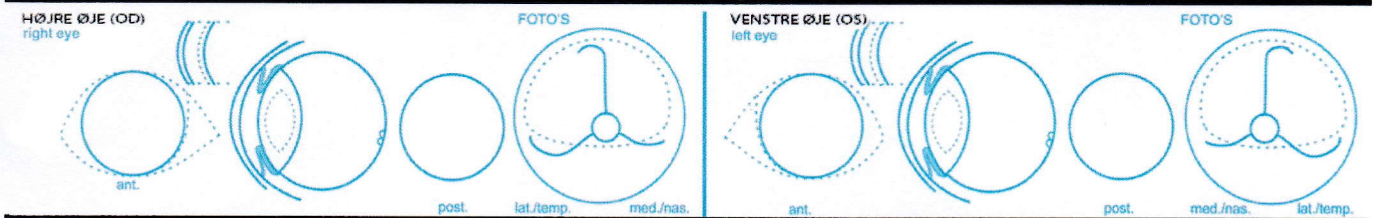
Andet optional:  Undersøgt før dilatation  Tonometri (uden mydr.)  
 Direkte oftalmoskopi  Andet.....  
 Gonioskopi (uden mydr.)

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: \_\_\_\_\_

8. ICAA : PLA  mild  moderat  udtalt

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

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

Resultater/results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED)				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"/>	11. Entropion / Trichiasis	<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"/>	12. Ektropion / Makroblefaron	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Distichiasis / Ektopiske cilier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Cornea Dystrofi	<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"/>	15. Katarakt (ikke medfødt)	<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"/>	16. Linseluxaton (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Andet .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Iridocorneale vinkel abn. (ICAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. Andet .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unaffected	Undetermined	Affected		Unaffected	Suspicious	Affected

**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: **Møller, Jens**

Sted place: **Charlottenlund Dyrehospital**

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