



**Dyr animal**

Navn name   
 Race breed  Raceklub breed club   
 Stambogsnr registration no.  Farve colour   
 Microchip-nr microchip no.  Tatovering tattoo   
 Fødselsdato date of birth  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  DNA-tests  Ja yes  Nej no Type+dato Type+date  
 Adresse address   
 Land country  Postnr zip code  By town

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

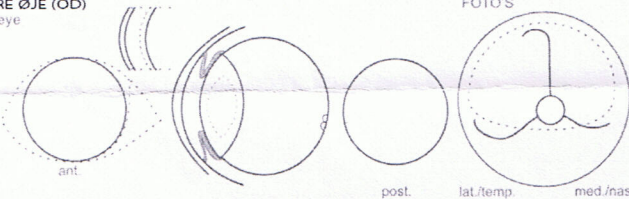
**Undersøgelse examination**

Dato date   
 Metode method Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-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

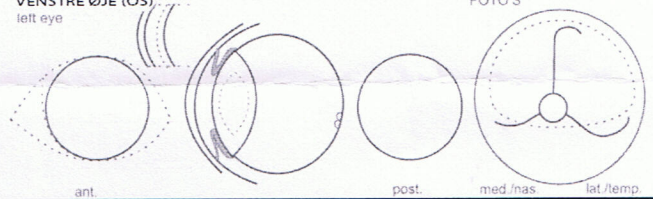
**Identifikation identification**

Kontrol tatovering check tattoo  Korrekt  Delvis/ulæs.  Forkert  Mangler   
correct partly/unreadable incorrect absent  
 Kontrol microchip check microchip  Korrekt  Forkert  Mangler   
correct incorrect absent

**HØJRE ØJE (OD)**  
 right eye



**VENSTRE ØJE (OS)**  
 left eye



Beskrivelse descriptive comments

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

	FRI	TIVLSOM	PÅVIST	
1. Persisterende pupilmembran (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris Linse Cornea Lamina
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primær vitreus (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1 Grad 2-6
3. Katarakt (medfødt)	<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
5. Hypoplasi af N. Opticus/mikropapil	<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
7. Andet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. L. Pectinatum abn. (Only after gonioscopy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fibrae latae Laminae Occlusio

**Nedenstående gælder i 12 måneder results valid for 12 months**

	FRI	MIST-ENKT	PÅVIST
11. Entropion / Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ektropion / Makroblefaron	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis / Ektopiske cilier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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. Linsluxaton (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 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. "Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
- \*\* "TIVLSOM": 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.
- \*\*\* "MIST-ENKT": 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. Re-examination is recommended 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 Larsen, Thomas O.

Sted place Dyrehospitalet City Syd

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