

Attest for øjenundersøgelse  
Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



ECVO reg.nr.  
O-DK Nr.  
ECVO-eksaminator nr. reg.no examination  
1276

Dyr animal

Navn name: Foula's Promise Me This  
Race breed: Shetland sheepdog  
Raceklub breedclub: Dansk Shetland Sheepdog Klub  
Stambogsnr registration no: DK15584/2014  
Microchip-nr microchip no: 20825000045472  
Farve colour: Blue merle  
Fødselsdato date of birth: 07.09.2014  
Køn sex:  Hun female,  Han male  
Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes,  Nej no  
Fri unaffected:  Fri,  Påvist affected  
Usikker suspicious:  Usikker,  Mistænkt undetermined

Ejer owner/agent

Navn name: \_\_\_\_\_  
Adresse address: \_\_\_\_\_  
Land country: \_\_\_\_\_, Postnr zip code: \_\_\_\_\_, By town: \_\_\_\_\_  
Hvis unormal If abnormal: \_\_\_\_\_, Dato og navn på eksaminator Date, cert.no. + regio examin: 30.03.2017 Obling, Flemming  
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

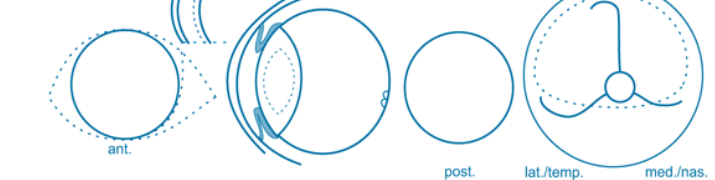
Undersøgelse examination

Dato date: 12.11.2018  
Metode metode minimal: Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x  
Andet optional:  Undersøgt for 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.

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

HØJRE ØJE (OD) right eye



Beskrivelse descriptive comments

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

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

	FRI	TVIVLSOM	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 other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Iridocorneale vinkel abn. (ICAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mild, moderat, udtalt

Nedenstående gælder i 12 måneder results valid for 12 months

	FRI	MISTÆNKT	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"/>	Cortical, Post. pol., Ant. suf.l., Punctata, Nucleus, Anden
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 other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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.  
\*\* "TVIVLSOM": Dyret viser kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjensygdom, men forandringerne er ikke sikre nok.  
\*\*\* "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.

Yderligere information:

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 Knudsen, Jens Kai

Sted Køge Bugt Dyreklinik

Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO