

Attest for øjenundersøgelse  
Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



ECVO reg.nr.  
O-DK Nr.  
ECVO-eksaminator nr. reg no examination  
**0648**

Dyr animal

Navn name: Touch of Magic I am limited edition  
Race breed: Golden retriever  
Raceklub breedclub: Dansk Retriever Klub  
Stambogsnr registration no: DK16873/2016  
Microchip-nr microchip no: 208213990310730  
Farve colour: Golden  
Tatovering tattoo:   
Fødselsdato date of birth: 12.09.2016  
Køn sex:  Hun female  Han male  
Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes  Nej no  
 Fri unaffected  Pávist affected  Usikker suspicious  Mistænkt undetermined

Ejer owner/agent

Navn name: Gitte Scherning  
Adresse address: Toftnæsvej 9, Alslev  
Land country: DK Postnr zip code: 6800 By town: Varde  
Hvis unormal if abnormal: Dato og navn på eksaminator Date, cert no + regno exam: 05.10.2017 Gram, Gunnar  
DNA-tests:  Ja yes Type+date: prcd/PRA-DNA, Golden Retriever 02.10.2017 Fri  Nej no Type+date:   
ejer/besidders underskrift signature owner/agent

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.

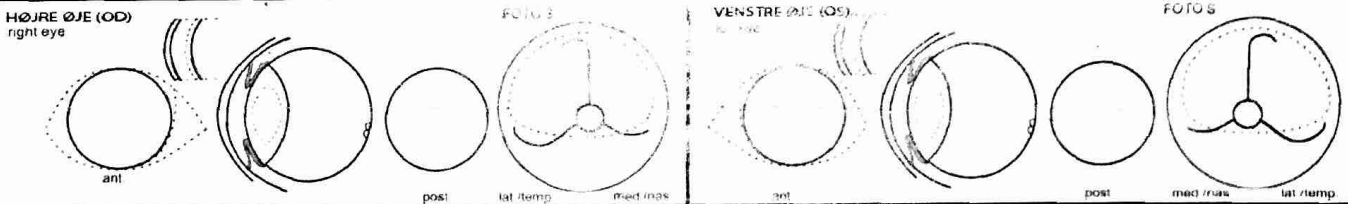
*[Signature]*  
ejer/besidders underskrift signature owner/agent

Undersøgelse examination

Dato date: 10.10.2018  
Metode metode minimal: Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spaltlampe-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: od/os: perinukleær ring  
8. ICAA: PLA  mild  moderat  udtalt  
ICA (bredde)  snæver (moderat)  lukket (udtalt)

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

|   | FRI                                 | TVIVLSOM                 | PAVIST                   |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Persisterende pupilmembran (PPM)   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentic/Primær vitreus (PHTVL/PHPV) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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"/> |
| 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"/> |
| 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"/> |

Nederstående gælder i 12 måneder results valid for 12 months

|                                     | FRI                                 | MISTÆNKT                 | PAVIST                   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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. Linsluxation (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). "PAVIST": 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 signs of the KP-HED mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in ..... months.

Yderligere information:

se udleveret materiale  
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

Undersøger examiner

Navn Name: Gram, Gunnar  
Sted place: Sydvet Dyrehospitaler / Anicura  
Underskrift, dyrlæge godkendt af ECVO 06/2017  
signature examined authorized by ECVO 06/2017  
www.anicura.dk/sydvet-dyrehospitaler  
sydvet@anicura.dk

AniCura SYDDET DYREHOSPITALER  
Allega 6630 Rødding  
7425 2525  
www.anicura.dk/sydvet-dyrehospitaler  
sydvet@anicura.dk