



Dyr animal

Navn Name: Sunstreaker Quidditch
 Rase Breed: Chinese Crested Powder Puff
 Raseklubb Breedclub: Norsk Chinese Crested Klubb
 Reg.nr registration number: NO36894/15
 Farge color: Svart
 Microchip nr microchip no: 578077000235304
 Fødselsdato date of birth: 23.02.2015
 Kjønn sex: Tispe female Hann male
 Tidligere undersøkt previous examination: Ja yes Nei no
 Fri unaffected Usikker suspicious Mistenkt undetermined Ikke fri affected

Eier owner/agent

Navn Name: Hansen, Tove
 Adresse address: Nannasvei 14 C
 Land country: N Postnr zip code: 1654 Sted town: Sellebakk
 Hvis unormal if abnormal: Ja yes Nei no
 DNA-tests: Ja yes Nei no Type+dato Type+date

Hermed bekreftes at det undersøkte dyr er det som er angitt i følge ovenstående signalement. Kopi av denne undersøkelsesattesten kan sendes inn for sentral registrering og offentliggjøring.
 The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signatura also means that the results are available for official publication or other ECVO approved use.

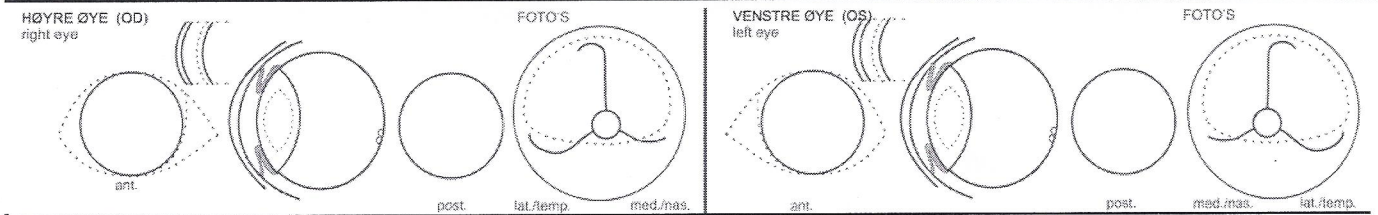
_____ eiers underskrift signature owner/agent

Eksaminering examination

Dato date: 19.07.2017
 Metode metode minimal: Minimum: Pupilldilatasjon, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x
 Eventuell optional: Direkte oftalmoskopi Foto Annet, Undersøkt Før Dilatasjon.....
 Gonoskopi (uten mydr.) Foto
 Tonometri (uten mydr.)
 Hvis en annen metode benyttes, må denne attesten følges av en spesifisert attest.
 If an other metode is used, this form only has value with a specifying certificate

Identifikasjon identification

Kontroll tatovering check tattoo: Riktig correct Uleselig partly/unreadable Feil incorrect Mangler absent
 Kontroll microchip check microchip: Riktig correct Feil incorrect Mangler absent



Beskrivelse description comments: STT: OD/OS 22/21 mm
 Øyesykdom nr. eye disease no. Mild mild Moderat moderate Uttalt severe

N.B: Affisert av note: affected by

Resultat results for the presumed hereditary eye diseases

Attesten er gyldig i 12 måneder results valid for 12 months

Disease	Result			Results valid for 12 months		
	FRI	USIKKER	AFFISERT	FRI	MISTENKT	AFFISERT
1. Persisterende pupillmembran (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persisterende hyperpl.tunica vasculosa lentis/primær viterus (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasi av N. opticus/mikropapill	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L. Pectinatum abn. (bare etter gonoskopi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ektropion/makroblefaron	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis / ektopisk cilium	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Corneadystrofi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Katarakt (ikke medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linseluksasjon (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinal degen. (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forklaring interpretation

* "FRI" Ikke påvist kliniske tegn til den angitte arvelige sykdommen. "AFFISERT" betyr at sykdommen er påvist
 "Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
 ** "USIKKER" Dyret viser kliniske forandringer som kan skyldes den angitte sykdommen, men forandringene 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.
 *** "MISTENKT" Dyret viser små, men spesifikke kliniske tegn til den angitte arvelige sykdommen. Videre utvikling vil kunne bekrefte diagnosen. Undersøkelse etter måneder anbefales.
 The animal displays minor, but specific signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in months.

Videre informasjon, se baksiden

Veterinær examiner

Undertegnede har i dag undersøkt ovennevnte dyr for arvelige øyesykdommer etter gjeldende retningslinjer med resultat som beskrevet på attesten.
 The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease as shown with the results as shown

Navn Name: Storli, Katarina (vet)
 Sted place: Evidensia Lørenskog Dyreklinikk

 Sign. atteststeder, autorisert av DNV og ECVO
 signature examiner, authorized by ECVO