

Attest for øyeundersøkelse
 Certificate of eye examination
 European College of Veterinary Ophthalmologists

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no examination

O-D Nr.

ECVO-eksaminator nr. reg.no examination

9265

Dyr animal

Navn Name: **Girls Girls Adored By All**

Rase Breed: **Chinese Crested Powder Puff**

Reg.nr registration number: **NO53654/14**

Microchip nr microchip no: **578098100484895**

Fødselsdato date of birth: **06.10.2014**

Kjønn sex: Tispe female Hann male

Tidligere undersøkt previous examination: Ja yes Nei no

Raseklubb Breedclub: **Norsk Chinese Crested Klubb**

Farge color: **Hvit/Sobel**

Tatovering tattoo:

Fri unaffected Usikker suspicious Mistenkt undetermined Ikke fri affected

Eier owner/agent

Navn Name: **Kristiansen, Eva Carina**

Adresse address: **Christian Lingsomsvei 17 A**

Land country: **N** Postnr zip code: **3440** Sted town: **Røyken**

Dato og navn på eksaminator Date, cert no + reg.no examinator: Ja yes Nei no Type+dato Type+date

Hermed bekreftes at det undersøkte dyr er det som er angitt i følgende 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. Signature also means that the results are available for official publication or other ECVO approved use.

eiers underskrift signature owner/agent

Eksaminering examination

Dato date: **22.06.2017**

Metode minimal Minimum: Pupildilatasjon, intirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x
 Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x

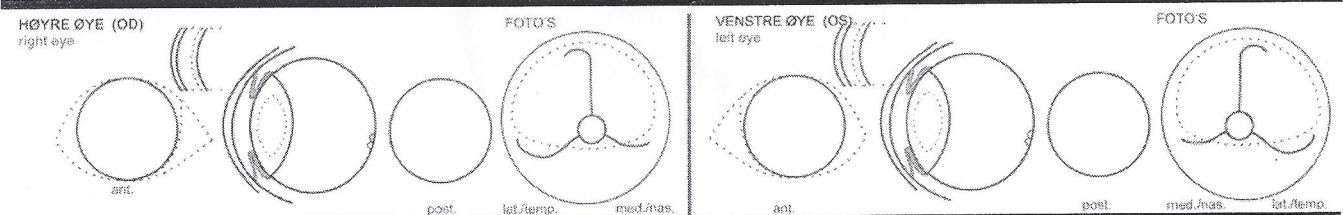
Eventuell optional: Direkte oftalmoskopi Foto Annet, Undersøkt.F.ør.Dilatasjon.....
 Gonoskopi (uten mydr.) Annet, Undersøkt.F.ør.Dilatasjon.....
 Tonometri (uten mydr.)

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 partlyunreadable Feil incorrect Mangler absent

Kontroll microchip check microchip: Riktig correct Feil incorrect Mangler absent



Beskrivelse description comments: **Stt 23/27mm/min. Upigmentert belegg dorsalt begge bakre linsekapsler samt min opacities nukleus vø (uten betydning)**

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**

	FRI	USIKKER	AFFISERT		FRI	MISTENKT	AFFISERT
1. Persisterende pupillmembran (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris Linse Cornea Lamina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persisterende hyperpl.tunica vasculosa lentis/primær vitrus (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1 Grad 2-6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)fokal Geografisk Total	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CRD (CH) Colobom Kompl.	<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"/>	Fibrae latae Laminae Oclusio	<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 checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ektropion/makroblefaron	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis / ektopisk cilium	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Corneadystrofi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Katarakt (ikke medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linseluksasjon (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinal degen. (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input 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
- ** "USIKKER" Dyret viser kliniske forandringer som kan skyldes den angitte sykdommen, men forandringene er ikke sikre nok.
- *** "MISTENKT" Dyret viser små, men spesifikke kliniske tegn til den angitte arvelige sykdommen. Videre utvikling vil kunne bekrefte diagnosen. Undersøkelse etter måneder anbefales.

Videre informasjon, se baksiden Veterinær eksaminer

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 diseases according with the results as shown

Navn **Ropstad, Ernst-Otto (vet)**
 Sted **Norges Veterinærhøgskole, NMBU**
 Sign **atteststedet, autorisert av DNV og ECVO**
 signature examiner, authorized by ECVO