



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

8774

Dyr animal

Navn Name	Classic Beauty A Magic Touch		
Rase Breed	Chinese Crested		
Reg.nr registration number	NO48769/15		
Microchip nr microchip no	0578098100508927		
Fødselsdato date of birth	03.07.2015	Kjønn sex	Tispe female <input checked="" type="checkbox"/> Hann male
		Tidligere undersøkt previous examination	<input type="checkbox"/> Ja yes <input checked="" type="checkbox"/> Nei no
		Hvis unormal If abnormal	<input type="checkbox"/> Fri unaffected <input type="checkbox"/> Usikker suspicious <input type="checkbox"/> Mistenkt undetermined <input type="checkbox"/> Ikke fri affected
Data og navn på eksaminator Date, cert.no. + regno examiner			

Eier owner/agent

Navn Name	Eva Carina Kristiansen		
Adresse adress	Christian Lingsomsvei 17 A		
Land country	No	Postnr zip code	3440
	Sted town	Røyken	

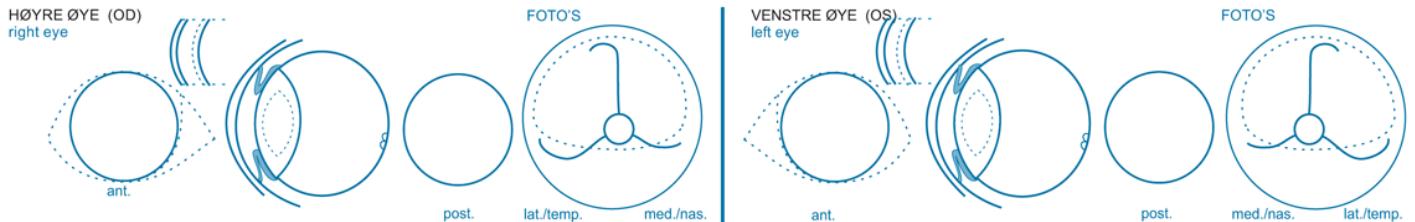
Hermed bekreftes at det undersøkte dyr er det som er angitt i følge ovenstående signalement.
Kopi av denne undersøkelsesattesten kan sendes inn for sentral registrering og offentliggjøring.
The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination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

eiers underskrift

signature owner/agent

Eksamining examination

Dato date	19.02.2017	Identifikasjon identification		
Metode metode minimal	Minimum: Pupilldilatasjon, intakte oftalmoskop og spaltelampe-biomikroskop >=10x Mydriatisk, direkte oftalmoskop og binocular biomicroscopy >=10x			
Eventuell optional	<input type="checkbox"/> Direkte oftalmoskop <input checked="" type="checkbox"/> Gonoskop (uten mydr.) <input type="checkbox"/> Tonometri (uten mydr.) <input type="checkbox"/> Foto <input type="checkbox"/> Annet. Undersøkt.Før Dilatasjon..... 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			
Kontroll tatovering <input type="checkbox"/> Riktig correct <input type="checkbox"/> Uleselig partly/unreadable <input type="checkbox"/> Feil incorrect <input type="checkbox"/> Mangler absent Kontroll microchip <input checked="" type="checkbox"/> Riktig correct <input type="checkbox"/> Feil incorrect <input type="checkbox"/> Mangler absent				



Beskrivelse
description comments STT > 20 mm hø og vø. Grålige partier perifert i tapetum begge øyne.

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 <input type="checkbox"/> Cornea <input type="checkbox"/> Linse <input type="checkbox"/> Lamina	11. Entropion	<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"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2-6	12. Ektropion/makroblefaron	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Distichiasis / ektopisk cilium	<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 <input type="checkbox"/> Geografisk <input type="checkbox"/> Total	14. Corneadystrofi	<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"/>	15. Katarakt (ikke medfødt)	<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) <input type="checkbox"/> Colobom <input type="checkbox"/> Kompl.	16. Linselusksjon (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. Retinal degen. (PRA)	<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"/> Fibrae latae <input type="checkbox"/> Laminae <input type="checkbox"/> Occlusio	18. Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unaffected	Undeter-minated	Affected		Unaffected	Suspicious	Affected

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 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.

*** "MISTENKT" Dyret viser små, men spesiifikke 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

Undertegne 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 scheme with the results
as shown.

Navn Tunås, Jannecke (vet)

Name
Sted Ål Dyreklinikk
place

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