



Dyr animal

Navn **Absolute Souls 4 Your Entertainment**

Rase **Chinese Crested**

Raseklubb **Norsk Chinese Crested Klubb**

Reg.nr **NO48042/11**

Farge

Microchip nr **578077000181246**

Tatovering

Fødselsdato **18.07.2011**

Kjønn Tispe Hann

Tidligere undersøkt Ja Nei

Fri Usikker Mistenkt Ikke fri

Eier owner/agent

Navn **Kristiansen, Eva Carina**

DNA-tests Ja Nei

Hvis unormal Dato og navn på eksaminator **18.02.2016 Bjørnestad, Elisabeth (vet)**

Adresse **Christian Lingsomsvei 17 A**

Land **N** Postnr **3440** Sted **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.

Eva C Kristiansen
 eiers underskrift signature owner/agent

Eksaminering examination

Dato **16.03.2017**

Identifikasjon identification

Kontroll tatovering Riktig Uleselig Feil Mangler

Kontroll microchip Riktig Feil Mangler

Metode **Minimum: Pupilldilatasjon, intirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x**

Eventuell Direkte oftalmoskopi Foto Annet Undersøkt Før Dilatasjon

Hvis en annen metode benyttes, må denne attesten følges av en spesifisert attest.

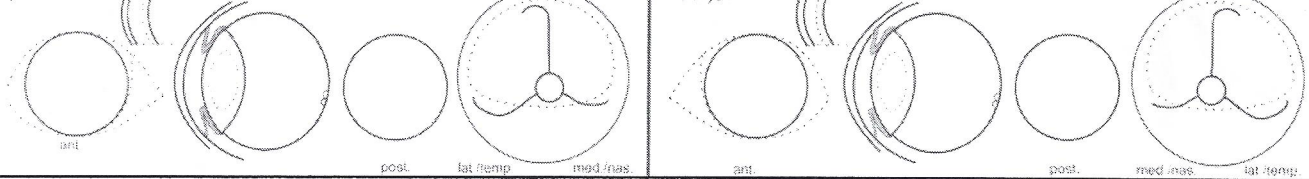
If other methods are used this form only has value with a specifying certificate

HØYRE ØYE (OD) right eye

FOTOS

VENSTRE ØYE (OS) left eye

FOTOS



Beskrivelse

Noe gråmelering i overgangen tapetum/nontapetum begge øyne- uten betydning. Vitreusframfall ve øye

Øyesykdom nr:

Mild Moderat Uttalt

N.B: Affisert av

Resultat results for the presumed hereditary eye diseases

Attesten er gyldig i 12 måneder results valid for 12 months

	FRI	USIKKER	AFFISERT
1. Persisterende pupillmembran (PPM)	<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"/>
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 av N. opticus/mikropapill	<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. Annet	<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"/>

	FRI	MISTENKT	AFFISERT
11. Entropion	<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 / ektopisk cilium	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Corneadystrofi	<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. Linseluksasjon (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinal degen. (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Annet	<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 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(s) mentioned, with the results as shown

Navn **Bjørnestad, Elisabeth (vet)**

Sted **A-Vet Smådyrklippik**

Elisabeth Bjørnestad
 Sign. attestutsteder, autorisert av DNV og ECVO, 3440 Røyken

31 28 05 55 Fax: 31 28 05 56

31 28 05 55 Fax: 31 28 05 56

31 28 05 55 Fax: 31 28 05 56

31 28 05 55 Fax: 31 28 05 56