

Den Danske Dyrlægeforening  
 The Danish Veterinary Association



Dansk Selskab for Veterinær Ophthalmologi  
 Danish Society of Veterinary Ophthalmology

**2530**

**Dyr animal**

Navn name: **Lochiness James Cook**

Race breed: **Labrador Retriever**

Stambogsnr registration no: **00590/2006**

Microchip-nr microchip no:

Fødselsdato date of birth: **18.12.2005**

Køn sex:  Hun female  Han male

Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes  Nej no

Raceclub breedclub: **Dansk Retriever Klub**

Farve colour: **Sort**

Tatovering tattoo: **A00569**

Fri unaffected  Usikker suspicious  
 Påvist affected  Mistænkt undetermined

**Ejer owner/agent**

Navn name: **Jørgensen, Keld**

Adresse address: **Børkop Skovvej 120**

Land country: **DK** Postnr zip code: **7080** By town: **Børkop**

Hvis unormal If abnormal: **Dato og navn på eksaminator 11.02.2010 Sønderup, Jens Erik**

DNA-tests:  Ja yes  Nej no Type+date: **Labrador Fri grundet**

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.

ejer/besidders underskrift signature owner/agent

**Undersøgelse examination**

Dato date: **07.01.2011**

Metode metode minimal: **Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x**  
 Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x

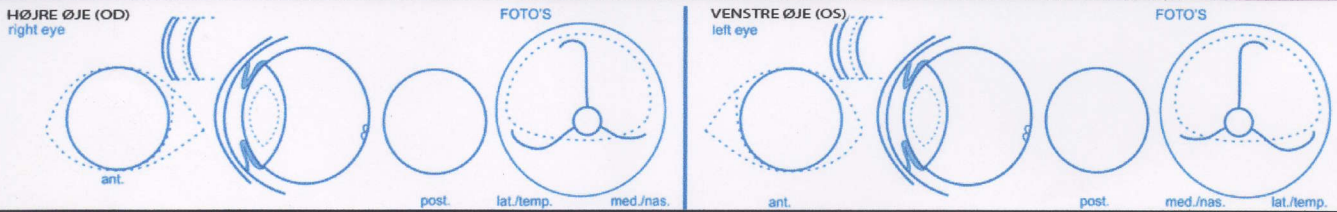
Andet optional:  Direkte oftalmoskopi  Foto  
 Gonioskopi (uden mydr.)  Andet.....  
 Tonometri (uden mydr.)

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

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



Beskrivelse descriptive comments

Øjensygdom nr. eye disease no:  Let mild  Middel moderate  Udtalt severe

N.B: Lider af note: affected by

Navn på lidelsen/arveligheden er endnu ikke påvist for denne race  
 name of disease / under investigation; not yet proven to be inherited in this breed

**Resultat results for the presumed hereditary eye diseases**

**Nedenstående gælder i 12 måneder results valid for 12 months**

	FRI	TVIVLSOM	PÅVIST		FRI	MISTÆNKT	PÅVIST
1. Persisterende pupilmembran (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 Lentic/Primær vitreus (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 Andet.	<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"/>	Fibrae latae Laminæ 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. Andet other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L. Pectinatum abn. (Only after gonioscopy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unaffected	Undetermined	Affected		Unaffected	Suspicious	Affected

**Forklaring interpretation**

- \* "FRI": Der er ingen kliniske tegn på den nævnte sygdom. "PÅVIST": Der er tydelige kliniske tegn på den nævnte sygdom. "Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
- \*\* "TVIVLSOM": Dyret viser kliniske tegn på den formodede arvelige øjensygdom, 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.
- \*\*\* "MISTÆNKT": Dyret viser mindre, men tydelige kliniske tegn på den formodede arvelige øjensygdom. Yderligere udvikling vil kunne bekræfte diagnosen. Genundersøgelse tilrådes om ..... måneder. The animal displays minor, but specific signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in ..... months.

**Yderligere information:**

**Undersøger examiner**

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

Navn Sønderup, Jens Erik

Sted Dyrlæge Jens Erik Sønderup

Dyrlæge  
**J. E. SØNDERUP**  
 Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO  
 signature examiner, authorized by DDD and ECVO

Hunderupvej 112 - 5230 Odense M  
 Tlf. 66 12 03 23 - Fax 66 12 03 53