

Attest for øjenundersøgelse  
Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



ECVO reg.nr.  
O-DK Nr.  
ECVO-eksaminator nr. reg.no examination

2929

Dyr animal

Navn name: Amazing Cavalier's Estelle Facet  
 Race breed: Cavalier king charles spaniel  
 Raceklub breedclub: Cavalier King Charles Spaniel Klub  
 Stambogsnr registration no: DK09905/2010  
 Farve colour: Blenheim  
 Microchip-nr microchip no: 208224000214923  
 Fødselsdato date of birth: 20.04.2010  
 Køn sex:  Hun female /  Han male  
 Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes /  Nej no  
 Fri unaffected:   Påvist affected  
 Usikker suspicious:   Mistænkt undetermined

Ejer owner/agent

Navn name: \_\_\_\_\_  
 Adresse address: \_\_\_\_\_  
 Land country: \_\_\_\_\_ Postnr zip code: \_\_\_\_\_ By town: \_\_\_\_\_  
 Hvis unormal If abnormal:  Ja yes /  Nej no  
 Dato og navn på eksaminator Date, cert.no. + regio examin: \_\_\_\_\_  
 DNA-tests:  Ja yes /  Nej no  
 Type+dato: \_\_\_\_\_

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

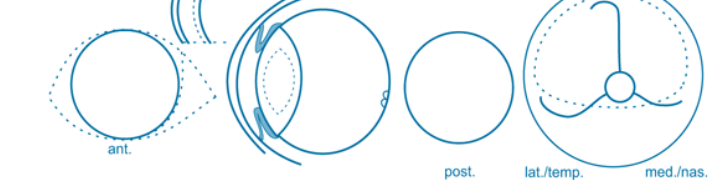
Dato date: 26.06.2012  
 Metode minimal: Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x  
 Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x  
 Andet optional:  Direkte oftalmoskopi /  Foto /  Andet.....  
 Gonioskopi (uden mydr.) /  Andet.....  
 Tonometri (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

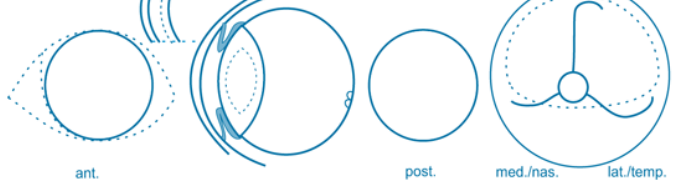
HØJRE ØJE (OD) right eye



Beskrivelse descriptive comments

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

VENSTRE ØJE (OS) left eye



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

	FRI	TVIVLSOM	PÅVIST
1. Persisterende pupilmembran (PPM)	<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"/>
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 af N. Opticus/mikropapil	<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. Andet other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L. Pectinatum abn. (Only after gonioscopy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nedenstående gælder i 12 måneder results valid for 12 months

	FRI	MISTÆNKT	PÅVIST
11. Entropion / Trichiasis	<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 / Ektopiske cilier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Cornea Dystrofi	<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. Linsluxaton (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Andet other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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:

se udleveret materiale

Undersøger examiner

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 Name: Larsen, Thomas O.

Sted Dyrehospitalet City Syd

Underskrift, dyrlæge godkendt af DDD og ECVO  
signature examiner, authorized by ECVO