

Attest for øjenundersøgelse  
Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists



Den Danske  
Dyrtilægeforening  
The Danish Veterinary Association



Dansk Selskab for  
Veterinær Oftalmologi  
Danish Society of  
Veterinary Ophthalmology

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

9603

Dyr animal

Navn name **Labrande Hodja**

Race breed **Labrador Retriever** Raceklub breedclub **Dansk Retriever Klub**

Stambogsnr registration no **DK05927/2020** Farve colour **Sort**

Microchip-nr microchip no **208250000140031** Tatovering tattoo

Fødselsdato date of birth **31.03.2020** 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 \_\_\_\_\_ DNA-tests  Ja yes  Nej no Type+dato Type+date **prcd/PRA-DNA, Labrador 24.05.2023 Fri**

Adresse address \_\_\_\_\_

Land country \_\_\_\_\_ Postnr zip code \_\_\_\_\_ By town \_\_\_\_\_

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 **11.04.2023**

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

Andet optional  Undersøgt for dilatation  Tonometri (uden mydr.)  
 Direkte oftalmoskopi  Andet.....  
 Gonioskopi (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

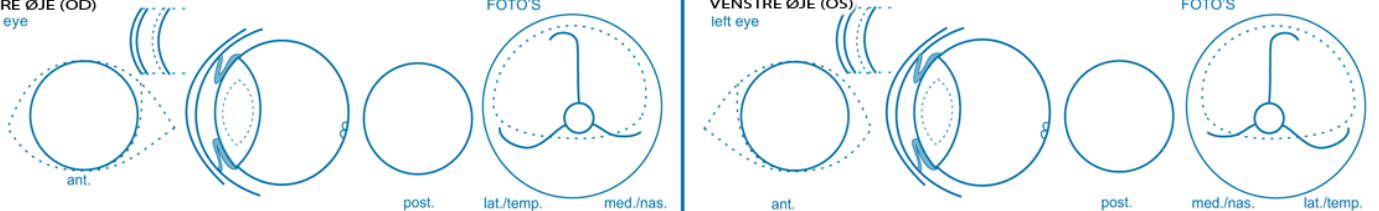
Hvis anden metode anvendes, er denne attest kun gyldig sammen med en vedlagt udførlig beskrivelse.  
If another method is used, this form only has value with a specifying certificate

HØJRE ØJE (OD)  
right eye

FOTO'S

VENSTRE ØJE (OS)  
left eye

FOTO'S



Beskrivelse  
descriptive comments

8. ICAA : PLA  mild  moderat  udtalt  lukket (udtalt)

15. Katarakt andre:  punktata  suturlinje tip  suturlinje  nukleær ring  nukleær fiberglas/pulverulent

Øjensygdom nr: eye disease no:  Mild mild  Udtalt severe

Resultater/results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED)

|   | FRI                                 | TVIVLSOM                 | PÅVIST                   |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Persisterende pupilmembran (PPM)   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/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 .....  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Iridocorneale vinkel abn. (ICAA)   | <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 .....                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Forklaring interpretation

- \* "FRI": Der er ingen kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjensygdom (KP-HED). "PÅVIST": Der er tydelige kliniske tegn på den nævnte sygdom.
- \*\* "TVIVLSOM": Dyret viser kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjensygdom, men forandringerne er ikke sikre nok.
- \*\*\* "MISTÆNKT": Dyret viser mindre, men tydelige kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjensygdom. Yderligere udvikling vil kunne bekræfte diagnosen. Genundersøgelse tilrådes om ..... mndr.

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 **Pedersen, Pia Bjerre**

Sted **Dyrenes Læge Og Øjenklinik**

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