



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

9155

Dyr animal

Navn Name	Addiction To Staff Best Choice Nita		
Rase Breed	Staffordshire Bull Terrier	Raseklubb Breedclub	Norsk Terrier Klub
Reg.nr registration number	NO33207/12	Farge colour	
Microchip nr microchip no		Tatovering tattoo	
Fødselsdato date of birth	07.02.2012	Kjønn sex	<input checked="" type="checkbox"/> Tispe female
			<input type="checkbox"/> Hann male
		Tidligere undersøkt previous examination	<input checked="" type="checkbox"/> Ja yes
			<input type="checkbox"/> Nei no
		Hvis unormal If abnormal	<input checked="" type="checkbox"/> Fri unaffected
			<input type="checkbox"/> Usikker suspicious
		Date og navn på eksaminator Date, cert.no. + regno examin	<input type="checkbox"/> Mistenkt undetermined
		29.03.2012 Bjørnestad, Elisabeth (vet)	<input type="checkbox"/> Ikke fri affected

Eier owner/agent

Navn Name				DNA-tests	<input type="checkbox"/> Ja yes Type+dato
Adresse adress					<input checked="" type="checkbox"/> Nei no Type+date
Land country	Postnr zip code	Sted town			

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.

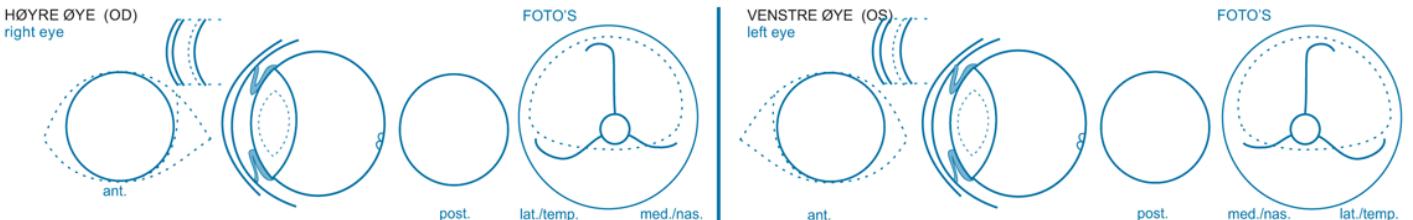
The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication or other ECVO approved use.

eiers underskrift signature owner/agent

Eksamining examination

Dato date	11.12.2013	Identifikasjon identification				
Metode metode minimal	Minimum: Pupilldilatasjon, intakte oftalmoskop og spaltelampe-biomikroskop >=10x Mydriatic, indirect opthalmoscopy and binocular biomicroscopy >=10x	Kontroll tatovering check tattoo	<input type="checkbox"/> Riktig correct	<input type="checkbox"/> Uleselig partly/unreadable	<input type="checkbox"/> Feil incorrect	<input type="checkbox"/> Mangler absent
Eventuell optional	<input type="checkbox"/> Direkte oftalmoskopi <input checked="" type="checkbox"/> Foto <input type="checkbox"/> Annet. Undersøkt Før Dilatasjon..... <input type="checkbox"/> Tonometri (uten mydr.)	Kontroll microchip check microchip	<input type="checkbox"/> Riktig correct	<input type="checkbox"/> Feil incorrect	<input type="checkbox"/> Mangler absent	

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



Beskrivelse
description comments et distichiasis hår bilateralt øvre øyelokk

Øyesykdom nr:
eye disease no: 13 Mild mild Moderate moderate Severe 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"/> Lamina	11. Entropion	<input checked="" 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"/>
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Distichiasis / ektopisk cilium	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
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"/>
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. Linselusasjons primær)	<input checked="" 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"/>
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"/>
	Unaffected	Undeter-minated	Affected		Unaffected	Suspicious

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 spesifikke 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 beskrives på attesten.

The undersigned has today examined the above mentioned animal for hereditary eye disease scene with the results as shown

Navn Storli, Katarina (vet)

Name
Sted Evidensia Lørenskog Dyreklinikk
place

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