

**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  
**5761**

**Dyr animal**

Navn Name   
 Rase Breed   
 Reg.nr registration number   
 Microchip nr microchip no   
 Fødselsdato date of birth  Kjønn sex  Tispe female  Hann male  
 Tidligere undersøkt previous examination  Ja yes  Nei no  
 Fri unaffected  Usikker suspicious  Mistenkt undetermined  Ikke fri affected

**Eier owner/agent**

Navn Name   
 Adresse address   
 Land country  Postnr zip code  Sted town   
 Hvis unormal If abnormal  Dato og navn på eksaminator Date, cert.no. + regio examin 29.08.2017 Heldal-Monsen, Eva (vet)  
 DNA-tests  Ja yes Type+dato  Nei no Type+date

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.

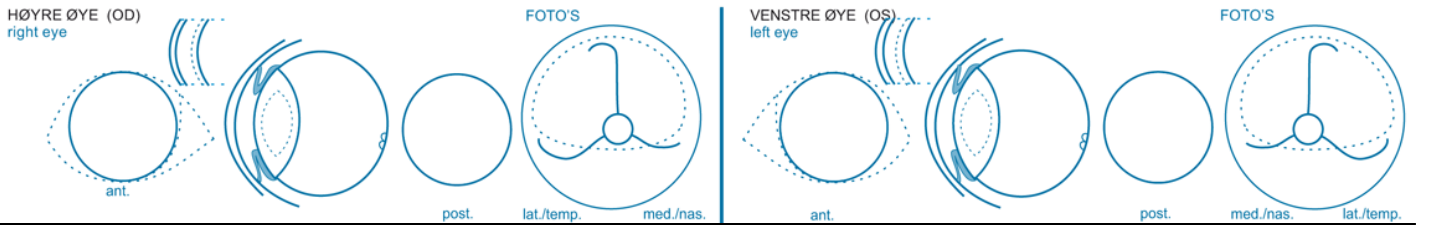
eiers underskrift signature owner/agent

**Eksaminering examination**

**Identifikasjon identification**

Dato date   
 Metode metode minimal   
 Eventuell optional  Direkte oftalmoskopi  Foto  Annet Undersøkt Før Dilatasjon .....  
 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

Kontroll tatovering check tattoo  Riktig correct  Uleselig partly/unreadable  Feil incorrect  Mangler absent  
 Kontroll microchip check microchip  Riktig correct  Feil incorrect  Mangler absent



Beskrivelse description comments   
 8. ICAA : PLA  mild  moderat  uttalt  
 ICA  trang  lukket  
 Øyesykdom nr: eye disease no:  Mild mild  Uttalt severe

**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 Linse <input type="checkbox"/> Cornea Lamina	<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"/>	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 Kompl.	<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"/>		<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. Annet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Iridocorneale vinkel abn. (ICAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mild moderat uttalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unaffected	Undetermined	Affected		Unaffected	Suspicious	Affected
11. Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ektropion/makroblefaron	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis / ektopisk cilium	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Corneadystrofi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Katarakt (ikke medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linseluksasjon (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinal degen. (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Annet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unaffected	Suspicious	Affected		Unaffected	Suspicious	Affected

**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 forandringene 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 eksaminer**

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 scheme with the results as shown

Navn Kaas, Vigdis Brekke (vet)  
 Sted Anicura Dyresykehuset Bergen Sør (stend)

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