

Dyr animal

Navn name **West Lund Danish Dynamit By Dandy**

Race breed **Boston Terrier** Raceklub breedclub **Klubben For Små Selskabshunde**

Stambogsnr registration no **DK19904/2015** Farve colour **Sort M Hvid**

Microchip-nr microchip no **208274000102191** Tatovering tattoo

Fødselsdato date of birth **25.09.2015** Køn sex Hun female Han male Tidligere undersøgt previous examination Ja yes Nej no Fri unaffected Usikker suspicious Påvist affected Mistænkt undetermined

Ejer owner/agent

Navn name _____ DNA-tests Ja yes Type+dato Nej no Type+date

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 **09.03.2017**

Metode 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.)

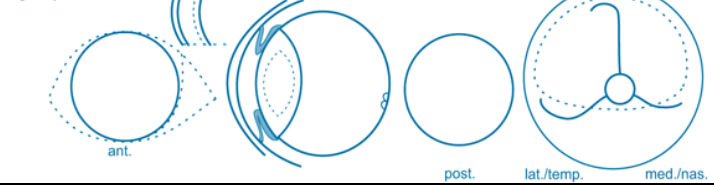
Identifikation identification

Kontrol tatovering check tattoo Korrekt correct Delvis/ulæs. partly/unreadable Forkert incorrect Mangler absent

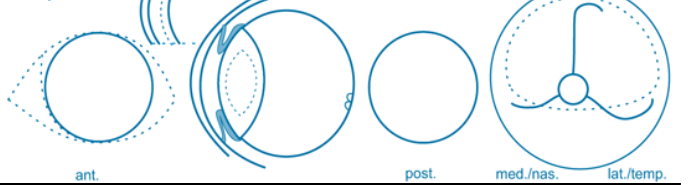
Kontrol microchip check microchip Korrekt correct Forkert incorrect Mangler absent

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



VENSTRE ØJE (OS) left eye



Beskrivelse descriptive comments

Atresi Af Højre Og Venstre Nedre Tårekanalåbning

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

	FRI	TVIVLSOM	PÅVIST	
1. Persisterende pupilmembran (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris Linse <input type="checkbox"/> Cornea Lamina
2. Persisterende Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primær vitreus (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2-6 <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"/>	(Multi)fokal Geografisk Total <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"/>	CRD (CH) <input type="checkbox"/> Colobom <input type="checkbox"/> Andet. <input type="checkbox"/>
7. Andet other Atresi-Punctum Lacrimalis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
8. L. Pectinatum abn. (Only after gonioscopy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fibrae latae <input type="checkbox"/> Laminae <input type="checkbox"/> Oclusio <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"/>	Cortical <input type="checkbox"/> Post. pol. <input type="checkbox"/> Ant. suf.l. <input type="checkbox"/> Punctata <input type="checkbox"/> Nucleus <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 **Hardon, Tommy**
 Name
 Sted **Haslev Dyreklinik**
 Place

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