



Dyr animal

Navn name: **KAMLEN's The Piano Man**
 Rase breed: **Starpuddel** Raseklubb Breedclub: _____
 Reg.nr. registration no.: **SE47945/2011**
 Mikrochip nr. microchip no.: **981020003852731** Farge colour: **Hvit**
 Fødselsdato date of birth: **20-01-10** Kjønn sex: Tispe female Hann male
 Tidligere undersøkt previous examination: Nei no Ja yes
 Hvis usnormal: if abnormal: _____ Dato for unders. og navn på eksaminator: Date, cert.no., reg.no. Examiner: _____

Eier owner/agent

Navn name: **MARIA MODIG**
 Adresse address: **JONSTORPSVAGEN 14**
 Land country, ZIP code: **SE 80647** Sted town: **GÄVLE**

Herved bekreftes at det undersøkte dyr er det som er angitt ifølge 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.

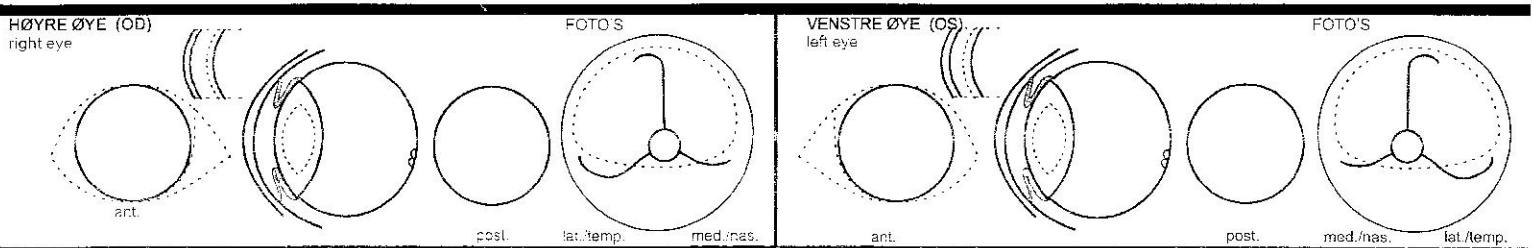
[Signature]
Eiers underskrift Signature owner / agent

Eksaminering examination

Dato date: **17-11-13**
 Metode method minimal: **Minimum: Pupildilatasjon, indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop ≥10x**
 Mydriase, Indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥10x
 Eventuelt optional: Direkte oftalmoskopi Foto
 Gonioskopi (uten mydr.) Annet: _____
 Tonometri (uten mydr.)

Identifikasjon identification

Kontroll tatovering check tattoo: Riktig correct Uleselig partly/unreadable Feil incorrect Mangler absent
 Kontroll mikrochip check microchip: Riktig correct Feil incorrect Mangler absent
 Hvis en annen metode benyttes, må denne attesten følges av en spesifisert attest.
If an other method is used, this form only has value with a specifying certificate.



Beskrivelse: Describe and comments: _____
 Øyesykdom nr.: eye disease no.: _____ Mild mid Moderat moderate Uttalt severe
 N.B.: Affisert av: name of disease / Under investigation; not yet proven to be inherited in this breed

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 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"/>	Linse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 2-6	<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"/>	(Multi)fokal	<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"/>	Geografisk	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Annet: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Total	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L. Pectinatum abn. (bare etter gonioskopi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CRD (CH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Colobom	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Kompl.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Fibrae latae	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Laminae	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Occlusio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				11. Entropion	<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 /ektopisk cilium	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				14. Corneadystrofi	<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. Linseluksasjon (primær)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				17. Retinal degen. (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				18. Annet: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forklaring interpretation
 * «Fri»: Ikke påvist tegn til den angitte arvelige sykdommen. «Affisert» betyr at sykdommen er påvist.
 "Unaffected" signifies that there is no evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
 ** «Usikker»: Dyret viser 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 tegn til den angitte arvelige sykdommen. Idere 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
 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 name: _____
 Sted place: **Jeløy Dyrehelsete**
 Farge / fordeling colour / distribution:
 1 Hvit Nasjonal registrering white national registry
 2 Gul Raseklubb yellow national breed club
 3 Rød Eksaminator red examiner
 4 Hvit Eier white owner
 Sign. Attestutsteder, autorisert av DNV og ECVO
 signature examiner, authorized by DNV og ECVO