



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

9564

Dyr animal

| | | | |
|-------------------------------|------------------|---|---|
| Navn Name | Zojoma's Liberté | | |
| Rase Breed | Bichon Frisé | | |
| Reg.nr registration number | NO35496/18 | | |
| Microchip nr microchip no | Ja | | |
| Fødselsdato date of birth | 01.02.2018 | Kjønn sex | Tispe female <input checked="" type="checkbox"/> Hann male |
| | | Tidligere undersøkt previous examination | <input checked="" type="checkbox"/> Ja yes <input type="checkbox"/> Nei no |
| | | Hvis unormal If abnormal | Dato og navn på eksaminator Date, cert.no. + regno examin 04.02.2019 Kaas, Vigdis Brekke (vet) |

Eier owner/agent

| | | | |
|-------------------|--------------------|--------------|--|
| Navn Name | | | |
| Adresse adress | | | |
| 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

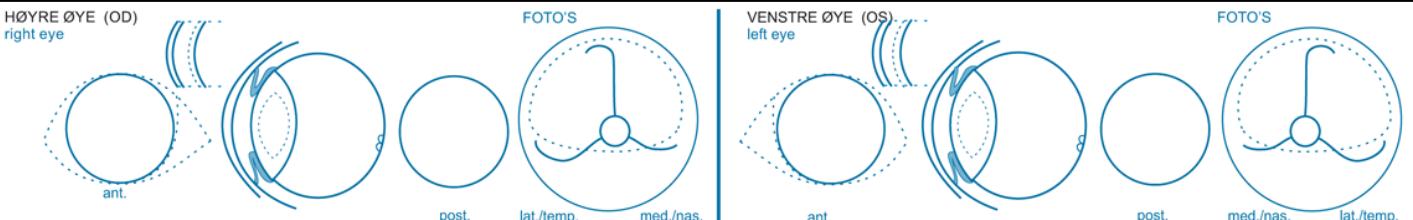
signature owner/agent

Eksamining examination

| | | | | | | |
|--------------------------|---|---------------------------------------|--|---|---|---|
| Dato date | 08.04.2020 | Identifikasjon identification | | | | |
| Metode metode minimal | Minimum: Pupilldilatasjon, intakte oftalmoskop og spaltelampe-biomikroskop >=10x Mydriatisk, indirect ophthalmoscopy 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 checked="" 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 method is used, this form only has value with a specifying certificate

Beskrivelse
description commentsØyesykdom nr:
eye disease no: Mild
mild Uttalt
severe

- 8. ICAA : PLA mild
- moderat
- uttalt
- ICA trang
- lukket

Resultat results for the presumed hereditary eye diseases

| | FRI | USIKKER | AFFISERT | Iris | Lins | Cornea | Lamina |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|---------|--------|--------|
| 1. Persisterende pupillmembran (PPM) | <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"/> | | | | |
| 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 av N. opticus/mikropapill | <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. Annet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| 8. Iridocorneale vinkel abn. (ICAA) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | Unaffected | Undetermined | Affected | mild | moderat | uttalt | |

Attesten er gyldig i 12 måneder results valid for 12 months

| | FRI | *** | MISTENKT | AFFISERT |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Entropion | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Ektropion/makroblefaron | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Distichiasis / ektopisk cilium | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Corneadystrofi | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Katarakt (ikke medfødt) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Linselusksjon (primær) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Retinal degen. (PRA) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Annet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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 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 the hereditary eye disease scheme with the results as shown

Navn Kjær, Dagny Spanne (vet)

Name
Sted Jæren Smådyrklinikk
placeSign. atteststeds, autorisert av DNV og ECVO
signature examiner, authorized by ECVO