

**Attest for øjenundersøgelse**  
**Certificate of eye examination**  
 European College of Veterinary Ophthalmologists



ECVO reg.nr.  
**O-DK Nr.**  
 ECVO-eksaminator nr. reg.no examination  
**5029**

**Dyr animal**

Navn name: **Clara III von Buchheim**  
 Race breed: **Tysk Langhår** Raceklub breedclub: **Langhårsklubben**  
 Stambogsnr registration no: **DK05896/2021** Farve colour: **Brun**  
 Microchip-nr microchip no: **276093402420544** Tatovering tattoo:   
 Fødselsdato date of birth: **11.12.2020** Køn sex:  Hun female  Han male  
 Tidligere undersøgt previous examination:  Ja yes  Nej no  
 Fri unaffected  Påvist affected  Usikker suspicious  Mistænkt undetermined

**Ejer owner/agent**

Navn name: **Knud Jørgensen** DNA-tests:  Ja yes  Nej no Type+date:   
 Adresse address: **Langgade 80**  
 Land country: **DK** Postnr zip code: **7250** By town: **Hejnsvig**

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.

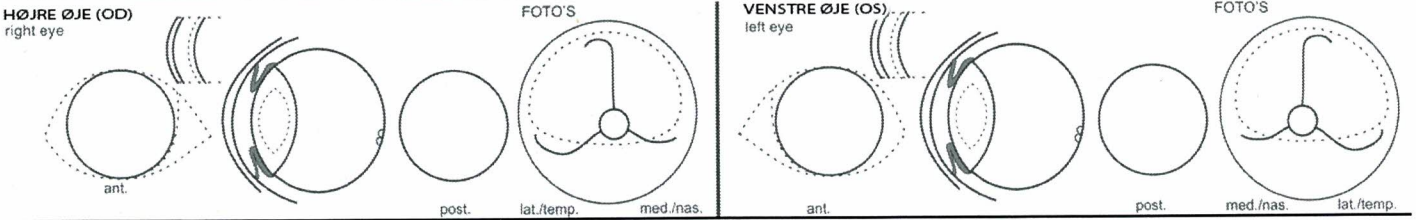
Ejer/besidders underskrift signature owner/agent

**Undersøgelse examination**

Dato date: **23.02.2023**  
 Metode metode minimal: **Minimum: Mydriaticum indirekte oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x**  
 Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x  
 Andet optional:  Undersøgt før dilatation  Tonometri (uden mydr.)  
 Direkte oftalmoskopi  Andet.....  
 Gonioskopi (uden mydr.)  
 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

**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



Beskrivelse descriptive comments: **8. ICAA : PLA**  mild  moderat  udtalt  snæver (moderat)  lukket (udtalt)  
**15. Katarakt andre:**  punktata  suturlinje tip  suturlinje  nukleær ring  nukleær fiberglas/pulverulent

Øjenssygdom nr: eye disease no.  Mild mild  Udtalt severe

**Resultater/results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED)**

	FRI	TIVLSOM	PÅVIST	Cornea Lamina
1. Persisterende pupilmembran (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (medfødt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasi (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasi af N. Opticus/mikropapil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Andet .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Iridocorneale vinkel abn. (ICAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>
16. Linseluxaton (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 .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Forklaring interpretation**

\* "FRI": Der er ingen kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjenssygdom (KP-HED), "PÅVIST": Der er tydelige kliniske tegn på den nævnte sygdom.  
 "Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.  
 \*\* "TIVLSOM": Dyret viser kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjenssygdom, men forandringerne er ikke sikre nok.  
 The animal displays clinical features that could possibly fit the KP-HED mentioned, but the changes are inconclusive.  
 \*\*\* "MISTÆNKT": Dyret viser mindre, men tydelige kliniske tegn på den kendt eller formodet arvelige øjenssygdom. Yderligere udvikling vil kunne bekræfte diagnosen. Genundersøgelse tilrådes om ..... mndr.  
 The animal displays minor, but specific clinical sign of the KP-HED 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 øjenssygdomme efter gældende retningslinier med det viste resultat.

Navn **Bruun, Louise**

Sted **Aarhus Dyrehospital - Anicura**

**ANICURA AARHUS DYREHOSPITAL**  
 Louise Baadsgaard Bruun  
 Master CACS Oftalmologi  
 Øjenpaneeldyrlæge, Fagdyrlæge  
 Hasselager Centervej 12, 8260 Viby J  
 Tlf. 86 28 27 88

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