

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	ZOJOMA's Je aime la vie		
Rase Breed	Bichon Frisé	Raseklubb Breedclub	Norsk Bichon Frise Klubb
Reg.nr registration number	NO49420/15	Farge colour	Hvit
Microchip nr microchip no	Ja	Tatovering tattoo	
Fødselsdato date of birth	01.08.2015	Kjønn sex	<input checked="" type="checkbox"/> Tispe female <input type="checkbox"/> Hann male
		Tidligere undersøkt previous examination	<input checked="" type="checkbox"/> Ja yes <input type="checkbox"/> Nei no
			<input checked="" type="checkbox"/> Fri unaffected <input type="checkbox"/> Usikker suspicious <input type="checkbox"/> Mistenkt undetermined <input type="checkbox"/> 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. + reg.no examin

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.

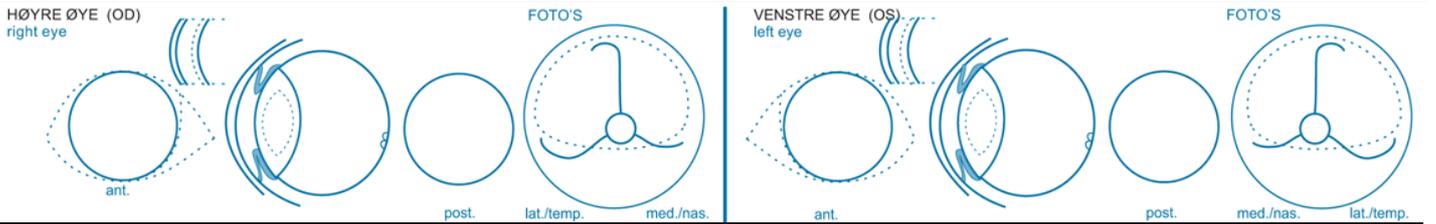
eiers underskrift
signature owner/agent

Eksaminering examination

Identifikasjon identification

Dato date	04.10.2018	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
Metode metode minimal	Minimum: Pupilldilatasjon, intrekke oftalmoskopi og spaltelampe-biomikroskop >=10x Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy >= 10x	Kontroll microchip check microchip	<input checked="" type="checkbox"/> Riktig correct	<input type="checkbox"/> Feil incorrect <input type="checkbox"/> Mangler absent
Eventuell optional	<input type="checkbox"/> Direkte oftalmoskopi <input type="checkbox"/> Gonoskopi (uten mydr.) <input type="checkbox"/> Tonometri (uten mydr.)		<input type="checkbox"/> Foto <input checked="" type="checkbox"/> 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



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 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 Kkompl.	<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"/>

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
Name

Sted
Place

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