



Svenska Kennelklubben, 163 85 Spånga Telefon 08-795 33 66 E-post vet@skk.se

**Ifylls av djurägaren/vårdnadshavaren**

Ras Breed: Nova Sio kin Dyck Telling Retriever Födelsedatum Date of birth: 2011-08-25 Kön Sex: ♀

Hundens registrerade namn Registered name of dog: Vildanden's Leet af Dixboot Reg nr Registered no.: SE 52635/2011

Ägarens namn Name of owner: Anette Björge Gatuadress Address: Ledspinnväg. 5 Postnr: 21833 Postadress: Bunkoflostråk

Tel. nr. Tel. no.: 0708-510143 Tidigare ögonlysning Previous examination:  Ja  Nej  Vet ej När Date: dec 2014 Av vem Examiner: Ida Möller

Härmed försäkrar jag att ovan angiven hund är den som av mig lämnats till veterinär för denna undersökning. Jag medger att resultatet av undersökningen lämnas till SKK för registrering och jag är införstådd med att resultatet kommer att registreras av SKK och vara offentligt. I declare that the dog submitted for examination is the one described above. I agree that the result of this examination will be registered with the Svenska Kennelklubben and made public.

Undersökningsort Place of examination: Landskrona Datum Date: 160607 Ägare/vårdnadshavare Owner/agent: Anette Björge

Örontatuering / Tattoo: \_\_\_\_\_ Chip nr / Chip: 9772090081087176 Kontrollerat (sign) / Confirmed (sign): A

Pupilldil / Mydriatic:  Oftalmoskopi / Ophthalmoscopy:  indirekt / indirect  direkt / direct

Spaltlampa / slit lamp:  (förstoring / magnification 10 ggr) Övrigt / Other: \_\_\_\_\_

**Undersökningsresultat / results of examination**

Ifylls av SKK / To be filled in by SKK

ADNEXA Höger öga	LINS	FUNDUS	ADNEXA Vänster öga	LINS	FUNDUS

**Diagnoser**

- |  |   |                                   |   |
|--|---|-----------------------------------|---|
| 1 Persisterande pupillmembran, PPM   | <input type="checkbox"/> Iris/iris<br><input type="checkbox"/> Iris/lins<br><input type="checkbox"/> Iris/cornea  | 11 Entropion                      | <input type="checkbox"/> Medial<br><input type="checkbox"/> Lateral<br><input type="checkbox"/> Övre<br><input type="checkbox"/> Undre  |
| 2 Persisterande hyperplastisk tunica vasculosa lentis/primär vitreus, PHTVL/PHPV | <input type="checkbox"/> Grad 1<br><input type="checkbox"/> Grad 2-6  | 12 Ektropion Makroblefaron        | <input type="checkbox"/>  |
| 3 Kongenital katarakt  | <input type="checkbox"/> Total<br><input type="checkbox"/> Partiell <input type="checkbox"/> Cortex<br><input type="checkbox"/> Nukleus                       | 13 Distichiasis Ektopiskt cilium  | <input type="checkbox"/>  |
| 4 Retinal dysplasi, RD   | <input type="checkbox"/> Lindrig/näthinneveck<br><input type="checkbox"/> Multifokal<br><input type="checkbox"/> Geografisk<br><input type="checkbox"/> Total | 14 Corneadystrofi                 | <input type="checkbox"/>  |
| 5 Synnervshypoplasi  | <input type="checkbox"/>  | 15 Katarakt, ej medfödd           | <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Partiell <input type="checkbox"/> Cortex <input type="checkbox"/> Nukleus<br><input type="checkbox"/> Främre<br><input type="checkbox"/> Bakre<br><input type="checkbox"/> Ekvatoriell<br><input type="checkbox"/> BPK<br><input type="checkbox"/> Främre Y-söm<br><input type="checkbox"/> Punktformig |
| 6 Collie eye anomaly, CEA  | <input type="checkbox"/> CRD<br><input type="checkbox"/> Colobom<br><input type="checkbox"/> Näthinneavlossning<br><input type="checkbox"/> Blödning          | 16 Linsluxation, primär           | <input type="checkbox"/>  |
| 7 Annan medfödd förändring (se kommentar)  | <input type="checkbox"/>  | 17 Progressiv retinal atrofi, PRA | <input type="checkbox"/>  |
| 8 Pektinatligament, PLD (gonioskopiundersökt)                                    | <input type="checkbox"/> Normal<br><input type="checkbox"/> <1/2<br><input type="checkbox"/> 1/2 - 3/4<br><input type="checkbox"/> >3/4 - total/flödeshål     | 18 Övrigt (se kommentar)          | <input type="checkbox"/>  |
|  |   | 19 Retinopati, (se kommentar)     | <input type="checkbox"/>  |
|  |   | 20 Vitreus                        | <input type="checkbox"/> Vitreusdegeneration<br><input type="checkbox"/> Vitreusprolaps   |

**Ärftlighet och utbredning**

- |  |   |  |   |   |
|--|---|--|---|---|
| Diagnos 1: PPM   | Diagnos 3: Kongenital katarakt  | Diagnos 6: CEA   | Diagnos 15: Katarakt, ej medfödd  | Diagnos 19: Retinopati  |
| <b>Utbredning</b>  | <b>Ärftlighet</b>   | <b>Utbredning</b>  | <b>Ärftlighet</b>   | <b>Ärftlighet</b>   |
| <input type="checkbox"/> Lindrig<br><input type="checkbox"/> Måttlig<br><input type="checkbox"/> Kraftig | <input type="checkbox"/> Ärftlig<br><input type="checkbox"/> Ej ärftlig<br><input type="checkbox"/> Kan f.n. ej bedömas<br><input type="checkbox"/> Genetisk betydelse ökad | <input type="checkbox"/> Lindrig<br><input type="checkbox"/> Måttlig<br><input type="checkbox"/> Kraftig | <input type="checkbox"/> Ärftlig<br><input type="checkbox"/> Ej ärftlig<br><input type="checkbox"/> Kan f.n. ej bedömas<br><input type="checkbox"/> Genetisk betydelse ökad | <input type="checkbox"/> Ärftlig<br><input type="checkbox"/> Ej ärftlig<br><input type="checkbox"/> Kan f.n. ej bedömas<br><input type="checkbox"/> Genetisk betydelse ökad |

**Kommentarer**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Av undersökningen framgår att hunden enligt min uppfattning / In my opinion the dog shows:**

Visar inga tecken på ärftlig ögonsjukdom

Hunden bör undersökas igen om (se baksidan): \_\_\_\_\_

Öga, uppföljning (innebär att SKK bevakar att ny undersökning utförs inom ett år, se baksidan).

Datum / Date: 7/6-16 Veterinärens underskrift / Signature of examiner: [Signature]

Namn för diggande / Print capitals of name: Landskrona Smådjursklinik  
Leg. vet. Anette Andersson  
Auktoriserad ögonlysare  
Telefnr: 0418-25740  
www.landskrona-smadjurs.se