



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

Ifylles av djurägaren/vårdnadshavaren		Födelsedatum Date of birth		Kön Sex
Ras Breed Danska Svenska Gärdshund		V/3-2015		Hane
Hundens registrerade namn Registered name of dog Piccobello Ferrari's Fenton C8 D		Reg nr Registered no. SE 33548/2014		
Ägarens namn Name of owner Christina Strandberg		Gatuadress Address Sparrsättra 1sta 15		Postnr Postaddress 74595 Enebyrå
Tel. nr. Tel. no. 0760195798	Tidigare ögonlysning Previous examination <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej	När Date 3/3-2015	Av vem Examiner <i>[Signature]</i>	
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 Västerås		Datum Date		Ägare/vårdnadshavare Owner/agent
Örontatuering / Tattoo		Chip nr / Chip 208210000478740		Kontrollerat (sign) / Confirmed (sign) <i>[Signature]</i>

Pupilldil / Mydriatic:  Oftalmoskopi / Ophthalmoscopy:  indirekt / indirect  direkt / direct Gonioskopi / gonioscopy:  Ja  Nej  
Spaltlampa / slit lamp:  (förstoring / magnification ..... ggr) Övrigt / Other: .....

Undersökningsresultat / results of examination		Ifylles av SKK / To be filled in by SKK			
		Kod	Top	Grad	Met
<b>ADNEXA Höger öga</b>	<b>LINS</b>	<b>FUNDUS</b>	<b>ADNEXA Vänster öga</b>	<b>LINS</b>	<b>FUNDUS</b>

**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   | <input type="checkbox"/>   |
| 3 Kongenital katarakt <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Partiell | <input type="checkbox"/> Cortex<br><input type="checkbox"/> Nukleus   | 13 Distichiasis  | <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   |
| 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"/> 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 |
| 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 <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Kraftig	<input type="checkbox"/> Ärftlig <input type="checkbox"/> Ej ärftlig <input type="checkbox"/> Kan f.n. ej bedömas <input type="checkbox"/> Genetisk betydelse okänd	<input type="checkbox"/> Lindrig <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Kraftig	<input type="checkbox"/> Ärftlig <input type="checkbox"/> Ej ärftlig <input type="checkbox"/> Kan f.n. ej bedömas <input type="checkbox"/> Genetisk betydelse okänd	<input type="checkbox"/> Lindrig <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Kraftig <input type="checkbox"/> Ärftlig <input type="checkbox"/> Ej ärftlig <input type="checkbox"/> Kan f.n. ej bedömas <input type="checkbox"/> Genetisk betydelse okänd

**Kommentarer**

**Aros**  
**VeterinärCentrum**

Olof Palmes Torg 10  
723 34 Västerås  
021-4749070



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 12 månader (se baksidan)).

Datum / Date: 201303  
Veterinärens underskrift / Signature of examiner: *[Signature]*  
Namnförtydligande / Block capitals or stamp: Lena Karlsson Leg. veterinär