



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 Chinese Crested		2015 06 20		Hbca	
Hundens registrerade namn Registered name of dog Prof. (ad) Von Linné		Reg nr. Registered no. St 43155/2015			
Ägarens namn Name of owner Ann Carlsson		Gatuadress Address Klarbov. 21		Postnr Postadress 67147 Karlskoga	
Tel. nr. Tel. no. 0576-58841		Tidigare ögonlysning Previous examination <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej		När Date 4/1-17	
Av vem Examiner Anna Carlsson		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 Stämsholm		Datum Date		Ägare/vårdnadshavare Owner/agent Anna Carlsson	
Örontatuering / Tattoo		Chip nr / Chip 968000010297618		Kontrollerat (sign) / Confirmed (sign)	

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

Undersökningsresultat / results of examination				Kod			
Ifylles 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 <input type="checkbox"/> Iris/lins <input type="checkbox"/> Iris/cornea	11 Entropion	<input type="checkbox"/> Medial <input type="checkbox"/> Lateral <input type="checkbox"/> Övre <input type="checkbox"/> Undre	
2 Persisterande hyperplastisk tunica vasculosa lentis/primär vitreus, PHTVL/PHPV	<input type="checkbox"/> Grad I <input type="checkbox"/> Grad 2-6	12 Ektropion Makroblefaron	<input type="checkbox"/>	
3 Kongenital katarakt	<input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Partiell <input type="checkbox"/> Cortex <input type="checkbox"/> Nukleus	13 Distichiasis Ektopiskt cilium	<input type="checkbox"/>	
4 Retinal dysplasi, RD	<input type="checkbox"/> Lindrig/näthinneveck <input type="checkbox"/> Multifokal <input type="checkbox"/> Geografisk <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	<input type="checkbox"/> Främre <input type="checkbox"/> Bakre <input type="checkbox"/> Ekvatoriell <input type="checkbox"/> BPK <input type="checkbox"/> Främre Y-söm <input type="checkbox"/> Punktformig
6 Collie eye anomaly, CEA	<input type="checkbox"/> CRD <input type="checkbox"/> Colobom <input type="checkbox"/> Näthinneavlossning <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 <input type="checkbox"/> <1/2 <input type="checkbox"/> 1/2 - 3/4 <input type="checkbox"/> >3/4 - total/flödeshål	18 Övrigt (se kommentar)	<input type="checkbox"/>	
		19 Retinopati, (se kommentar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vitreusdegeneration <input type="checkbox"/> Vitreusprolaps
		20 Vitreus	<input type="checkbox"/>	

Ärftlighet och utbredning				
Diagnos 1: PPM	Diagnos 3: Kongenital katarakt	Diagnos 6: CEA	Diagnos 15: Katarakt, ej medfödd	Diagnos 19: Retinopati
Utbredning	Ärftlighet	Utbredning	Ärftlighet	Utbredning
<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

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: 2017 01 04

Veterinärens underskrift / Signature of examiner:

Namnförtydligande / Block capitals or stamp: