



SVENSKA
KENNELKLUBBEN
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

BENTLEY

HJÄRTSTATUS

Cardiac auscultation

DJURÄGARE OWNER

Namn Full Name Therese Egermark Winscher	Telefon Phone 0703808996	E-post E-mail therese@trepes.se
---	-----------------------------	------------------------------------

HUNDENS IDENTITET IDENTITY OF THE DOG

OBS! Kontrollera ID-märkning mot reg.bevis NB! Check that the dogs ID number matches the registration certificate

Reg.nr. Pedigree-no. SE 14422/2022	Namn/Name Waggs Saint Basil	Kön Sex Han
Ras Breed English Toy Terrier	Kontrollerat (sign.) Checked (sign.)	
Örontatuering ID no. tattoo	Chip-nr. ID no. chip 752 09 0000 900110	

Härmed försäkrar jag att ovan angiven hund är den som av mig uppvisats för veterinär för denna undersökning. Jag är införstådd med att utlåtandet införes i Svenska Kennelklubbens hälsoregister, samt att resultatet blir offentligt.

I hereby certify that the dog stated above is the dog I have shown to the veterinary for this examination. I accept that the result of the examination is entered in the health register of the Swedish Kennel Club (SKK) and that the result is made public.

Ort och datum Place and date Strömsholm 20230208	Ägarens underskrift Owners signature <i>[Signature]</i>
---	--

RESULTAT/RESULT

- Vid denna dag företagen auskultation av ovan identifierade hund **har det ej påvisats** något **systoliskt blåsljud över mitralis ostiet.**
No murmur can be detected during cardiac auscultation over the mitral area of the above identified dog.
- Vid denna dag företagen auskultation av ovan identifierade hund **har det påvisats** förekomst av ett i varje hjärtslag* uppträdande **systoliskt blåsljud över mitralis ostiet.**
A systolic murmur, heard in every heart beat, during cardiac auscultation has been detected over the mitral area of the above identified dog.*

* Hundar med svaga intermittenta blåsljud eller blåsljud som bara hörs vid upphetsning eller hundar med systoliska klickljud skall klassas som att blåsljud ej påvisats.

Dogs with soft intermittent murmurs or murmurs present only during excitement or dogs with systolic clicks should be classified to have no murmur.

VETERINÄRENS NAMN NAME OF THE VETERINARY

Datum Date	Underskrift Signature	Namnförtydligande Clarification of signature
------------	-----------------------	--

För att resultatet skall registreras av SKK krävs att undersökande veterinär har specialistkompetens i hundens och kattens sjukdomar.
For the result of the examination to be registered by the Swedish Kennel Club the examining veterinary must be a Swedish specialist in diseases of dogs and cats.

*Observera: Be att Du betomen denna.
Hör blåsljud på båda sidor*

[Signature]

Veterinär
Berit Wallin-Haakanason
Lindholmen 1 73494 Strömsholm
SWEDEN +46704417631

Veterinär
Berit Wallin-Haakanason
Lindholmen 1 73494 Strömsholm
SWEDEN +46704417631

Original - SKK
Kopia/Copy - Veterinär/Veterinary
Kopia/Copy - Ägare/Owner

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER: SKK lagrar personuppgifter för att kunna fullgöra reserverna till dig. Genom att lämna dina personuppgifter godkänner du att SKK lagrar och behandlar dessa, dels med fullgöra av avtal och dels med SKKs berättigade intressen som rätt till grund. Alla personuppgifter behandlas i enlighet med den vet varje tillfälle gällande lagstiftningen. Utöver information gällande SKKs behandling av personuppgifter finns på www.skk.se/pub. Uppgifterna kan komma att användas för driftmarknadsföring och utskick av information från SKK och SKKs samarbetspartners. Vill du rita in dessa utskick kan du avsäga dig dem genom att kontakta vår medlemservice, tel 08-795 33 44, medlem@skk.se.

SKK AS4 40/00 av jan 2020 Tidning tryck



**SVENSKA
KENNELKLUBBEN**
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

BENTLEY

PATELLASTATUS

ÄGARE/INNEHAVARE AV AVELSRÄTT/FODERVÄRD

För- och efternamn

Therese Egermark Winsler

Telefon

0703808996

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER: SKK lagrar personuppgifter för att kunna fullgöra relationen till dig. Genom att lämna dina personuppgifter godkänner du att SKK lagrar och behandlar dessa, dels med fullgörande av avtal och dels med SKKs berättigade intresse som rättslig grund. Alla personuppgifter behandlas i enlighet med den vid varje tillfälle gällande lagstiftningen. Utförlig information gällande SKKs behandling av personuppgifter finns på www.skk.se/pub. Uppgifterna kan komma att användas för direktmarknadsföring och utskick av information från SKK och SKKs samarbetspartners. Vill du inte få dessa utskick kan du avsäga dig dem genom att kontakta vår medlemservice, tel 08-795 33 44, medlem@skk.se.

HUNDENS IDENTITET

Registreringsnummer

SE 14422/2022

Namn

Waggs Saint Basil

Ras

English Toy Terrier

Född

20211210

Kön

Hane

Örontatuering

Chipnummer

752090000000110

Kontrollerat (sign)

SWH

Härmed försäkrar jag att ovan angiven hund är den som av mig uppvisats för veterinär för denna undersökning. Jag intygar att hunden inte är knäledsopererad. Jag är införstådd med att utlåtandet införes i Svenska Kennelklubbens hälsoregister, samt att resultatet blir offentligt.

UNDERSKRIFT

Ort

Strömsholm

Datum

20230208

Ägares/innehavare av avelsrätts/fodervärds underskrift

Bedömning av patellaluxation

Undersökning bör göras bakifrån med hunden stående på ett bord. Patella fattas mellan tummen och pekfinger (vid behov flera fingrar). Bakbenet skall vara rakt men inte översträckt. Patellas rörlighet provas med lätt provokation lateralt och medialt. Om den kan föras över/utanför en rullkam bedöms den som luxerbar. Knät böjs och sträcks inom fysiologiska gränser men får inte översträckas.

Eventuell sedering bör vara lätt och hänsyn tas till den större slapphet som då eventuellt uppstår. Hunden skall vid bedömningen ha uppnått minst ett års ålder.

RESULTAT Markera med kryss

Grad 0 Normal	<input checked="" type="checkbox"/> Vänster		<input type="checkbox"/> Höger	
	Lateralt	Medialt	Medialt	Lateralt
Grad 1 Patella ligger på plats men kan luxeras manuellt. Den återgår spontant i normalt läge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grad 2 Patella luxeras lätt manuellt eller spontant. Den är mestadels luxerad men kan reponeras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grad 3 Patella är permanent luxerad och kan inte reponeras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UNDERSKRIFT

Datum

8/2-23

Veterinärens namn

BERIT WALLIN HÅKANSON

Namnförtydligande

VETERINÄR ÖGONSPECIALIST

Underskrift

Underskrift

SKK 453-4000 nr feb 2022 Tabern typsk

För att resultatet skall registreras av SKK krävs att hunden fyllt 12 månader vid undersökningstillfället och att undersökande veterinär har specialistkompetens i hundens och kattens sjukdomar.

Vit del SKKs exemplar

Grön del veterinärens exemplar

Gul del ägares/innehavare av avelsrätts/fodervärds exemplar



Fylls i av ägare/innehavare av avelsrätt/fodervård * Nedan endast kallad ägare TO BE FILLED IN BY OWNER/AGENT

Ras Breed <i>English Toy Terrier</i>	Reg.nr. Registered no. <i>SE14422/2022</i>
Hundens registrerade namn Registered name of dog <i>Waggs Saint Basil</i>	Födelsedatum Date of birth <i>20211210</i>
Örontatuering Tattoo	Kön Sex <i>Hund</i>
Chip nr Chip <i>752090000000110</i>	Kontrollerat (sign) Confirmed (sign) <i>[Signature]</i>
Ägares namn* Name of Owner/agent <i>Therese Fagermark Winscher</i>	Mejladress E-mail address <i>therese@trepes.se</i>
Tidigare ögonlysning Previous examination <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej	Tel. nr. Tel. no. <i>0703 808996</i>
När Date	Ägare* Owner/agent <i>[Signature]</i>
Av vem Examiner <i>Strömholm</i>	Undersökningsort Place of examination <i>20230208</i>
	Datum Date

UNDERSÖKNINGSRESULTAT RESULTS OF EXAMINATION Ifylles av SKK To be filled in by SKK

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

ADNEXA Höger öga	LINS	FUNDUS	ADNEXA Vänster öga	LINS	FUNDUS
------------------	------	--------	--------------------	------	--------

DIAGNOSER

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

ÄRFTLIGHET OCH UTBREDNING

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

KOMMENTARER/UTLÅTANDE

Prüfial på bakre linskapsel, lins mest infödd. Inget syner eller avelsvård

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).

UNDERSKRIFT

Datum Date <i>07-03</i>	Veterinärens underskrift Signature of examiner <i>[Signature]</i>	Namnförtydligande Block capitals or stamp NEER-MALLIN HAKANSON VETERINÄR ÖGONSPECIALIST
----------------------------	--	--

Mer information, se sidan 2. Original 1: SKK • Copy 2: Owner • Copy 3: Veterinarian.

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER: SKK lagrar personuppgifter för att kunna följa upp relationen till dig. Genom att lämna dina personuppgifter godkänner du att SKK lagrar och behandlar dessa. Utes med fullständiga adresser som rikligt givet. Alla personuppgifter behandlas i enlighet med den vid varje tillfälle gällande lagstiftning. Övrig information gällande SKKs behandling av personuppgifter finns på www.skk.se/sub. Uppgifterna kan komma att användas för direkta marknadsföring och utskick av information från SKK och SKKs samarbetspartners. Vill du inte få dessa utskick kan du av säga dig från genom att kontakta vår medlemservice, tel 08-795 33 44, medlem@skk.se.