



SVENSKA
KENNELKLUBBEN
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

NEMO

HJÄRTSTATUS

Cardiac auscultation

DJURÄGARE OWNER

Namn Full Name Therese Tjermark Winscher	Telefon Phone 0703808996	E-post E-mail therese@trepose
---	-----------------------------	----------------------------------

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 29526/2021	Namn/Name CEDRIC	Kön Sex Han
Ras Breed English Toy Terrier	Örontatuering ID no. tattoo	Kontrollerat (sign.) Checked (sign)
Chip-nr. ID no. chip 94100002601041		

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	Ägarens underskrift Owners signature
--	--------------------------------------

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 2020-12	Underskrift Signature Berit Wallin Hakanson	Namnförtydande Clarification of signature BERIT WALLIN HAKANSON VETERINÄR UGORSPECIALIST
-----------------------	--	--

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.

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

SKK A51 4000 05 jan 2020. Inom tryck

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER: SKK hanterar personuppgifter för att kunna fullfölja relationen till dig. Genom att lämna dina personuppgifter godkänner du att SKK lagrar och behandlar dessa, dels med tillhörande avvärd och dels med SKKs berättigade intresse som rättlig grund. Alla personuppgifter behandlas i enlighet med den utvärderade utgåvan av SKKs databehandlingspolicy. För mer information om SKKs databehandlingspolicy och SKKs samarbetspartners. Vill du inte få dessa utskick, kan du avsäga dig dem genom att kontakta vår medlemssekreterare, tel 08-795 33 44, medlem@skk.se.



**SVENSKA
KENNELKLUBBEN**
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

NEW

PATELLASTATUS

ÄGARE/INNEHAVARE AV AVELSRÄTT/FODERVÄRD

För- och efternamn
Therese Egermark Winscher

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 <i>SE29526/2021</i>	Namn <i>Cedric</i>		
Ras <i>English Toy Terrier</i>	Född <i>20210324</i>	Kön <i>Hane</i>	
Orontatuering	Chipnummer <i>941000026010711</i>	Kontrollerat (sign) <i>[Signature]</i>	

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 <i>Strömsholm</i>	Datum <i>12/10-22</i>	Ägares/innehavare av avelsrätts/fodervärds underskrift <i>[Signature]</i>
--------------------------	--------------------------	--

Bedömning av patellaluxation

Undersökning bör göras bakifrån med hunden stående på ett bord. Patella fattas mellan tummen och pekfingeret (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 checked="" 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 responeras.	<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 <i>12/10-22</i>	Veterinärens namn <i>[Signature]</i>	Namnförtydligande BERIT WALLIN HÅKANSON VETERINÄR ÖGONSPECIALIST
Underskrift	Underskrift	

SKK 453 4000 ex. feb. 2022 Tidnrit tryck

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



NEWO

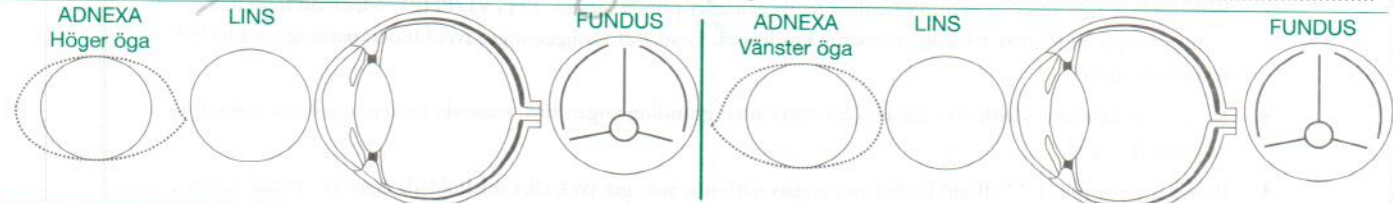
FYLLS I AV ÄGARE/INNEHAVARE AV AVELSRÄTT/FODERVÄRD * Nedan endast kallad ägare TO BE FILLED IN BY OWNER/AGENT

Ras Breed English Toy Terrier	Reg.nr. Registered no. SE 29526/2021
Hundens registrerade namn Registered name of dog Cedric	Födelsedatum Date of birth 20210324
Örontatuering Tattoo	Köns Sex Hane
Chip nr/ Chip 9411090026010781	Kontrollerat (sign) Confirmed (sign) <i>[Signature]</i>
Ägares namn* Name of Owner/agent Therese Egermarck Wmsdree	Tel.nr. Tel. no. 0703808996
Mejladress E-mail address therese@trepes.se	
Tidigare ögonlysning Previous examination <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej	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
När Date	
Av vem Examinär <i>[Signature]</i>	Undersökningsort Place of examination Strömsholm
	Datum Date 20221012
	Ägare* Owner/agent <i>[Signature]</i>

UNDERSÖKNINGSRESULTAT RESULTS OF EXAMINATION Kod Top Grad Met

Fyller av SKK To be filled in by SKK

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



DIAGNOSER

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

ÄRFTLIGHET OCH UTBREDNING

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

KOMMENTARER/UTLÅTANDE

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: **12/10 22**

Veterinärens underskrift Signature of examiner: *[Signature]*

Namn/förtydligande Block capitals or stamp: **WALLIN HAKANSSON VETERINÄR ÖGONSPECIALIST**

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

SKK 451 Tabern Tryck 16.000 ex maj 2022

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 enligt SKKs berättigade intressen som rättlig grund. Alla personuppgifter behandlas i enlighet med den vid varje tillfälle gällande lagstiftningen. Utgångspunkt är att behandlingen sker på ett säkert sätt. För mer information om SKKs behandling av personuppgifter, se sidan 10 i SKKs sekretesspolicy. Uppgifterna kan komma att användas för direktmarknadsföring och utskick av information från SKK och SKKs samarbetspartners. Vill du inte få dessa utskick kan du anropa dig eller genom att kontakta vår kundtjänst på telefonnummer 08-795 33 66, mail@skk.se.



Berit Wallin Håkansson Veterinärpraktik

LINDHOLMENS GÅRD
734 94 STRÖMSHOLM
Telefon: 0220 44 194; 070 441 76 31
Organisationsnummer: 934002-2749
Momsregistreringsnummer: 662010019501

INTYG

Här med intygas att jag den 12/10-22 undersökt hunden CEDRIZ
Registreringsnummer SE 29526/2021 chip 941000026010741
Ras English Toy Terrier Kön H Ägare Therese Tjermark Winscher
Adress Gamla Strängnäs 313 Postnr 15591 Ort NYKÖPAREN
Telefon 0703808996

Undersökningen är begärd av Therese Winscher
Namn: [Signature]

Hunden har två testiklar som båda är av normal storlek och konsistens och som är belägna på normal plats i pungen.

Hundens identitet är verifierad med chip och kontrollerad mot stamtavlan.

I tjänsten den 12/10-22 ort Strömsholm

[Signature]
Berit Wallin Håkansson, Veterinär Smådjursspecialist och Ögonspecialist; DECVO