



SVENSKA  
KENNELKLUBBEN  
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

SMOKEY

# HJÄRTSTATUS

## Cardiac auscultation

### DJURÄGARE OWNER

Namn Full Name Therese Egermark Winscher	Telefon Phone 0703808996	E-post E-mail therese@trepas.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 45256/2018	Namn/Name Stone meadow's Hot Stuff	Kön Sex Hane
Ras Breed English Toy Terrier	Örontatuering ID no. tattoo	Kontrollerat (sign.) Checked (sign) [Signature]
Chip-nr. ID no. chip 978101081834941		

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 7/3 - 2022	Ägarens underskrift Owners signature [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 1/3-22	Underskrift Signature [Signature]	Namn förverkande Veterinär Specialisten BERT WALLIN HÅKANSON VETERINÄRSPECIALIST
----------------------	--------------------------------------	--

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 A54 - 4000 av jan 2020 Taborn tryck

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 fullgöra av avtal och dels med fullgöra av avtal och dels med fullgöra av avtal. Alla personuppgifter behandlas enligt lag om integritet och sekretess. För mer information gällande SKKs behandling av personuppgifter finns på www.skk.se/upp. 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 avsäga dig dem genom att kontakta vår medlemservice, tel 08-795 33 44, medlem@skk.se



SVENSKA  
KENNELKLUBBEN  
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

SMOKEY

## PATELLASTATUS

### ÄGARE/INNEHAVARE AV AVELSRÄTT/FODERVÄRD

För- och efternamn

Therese Egermark Winscher

Telefon

0703 808 996

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](http://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 medlemsservice, tel 08-795 33 44, medlem@skk.se.

### HUNDENS IDENTITET

Registreringsnummer

SE 45256/2018

Namn

Stonemeadow's Hot Stuff

Ras

English Toy Terrier

Född

Kön

Hane

Örontatuering

Chipnummer

978 1 01 0 81 8 34 9 41

Kontrollerat (sign)

Härmed försäkras 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 Kennelklubben's hälsoregister, samt att resultatet blir offentligt.

### UNDERSKRIFT

Ort

Strömsholm

Datum

7/3-2022

Ägares/innehavare av avelsrätts/fodervärds underskrift

### 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 prövas 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
<b>Grad 1</b> 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"/>
<b>Grad 2</b> 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"/>
<b>Grad 3</b> Patella är permanent luxerad och kan inte reponeras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### UNDERSKRIFT

Datum

7/3-22

Veterinärens namn

*[Signature]*

Namnförtydligande

Underskrift

Underskrift

ERIT WALLIN HÅKANSON  
VETERINÄR ÖGONSPECIALIST

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



SMOKEY

**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 45256/2018

Hundens registrerade namn Registered name of dog: Stonemeadow's Hot Stuff Födelsedatum Date of birth: 20180302 Kön Sex: ♀ Hane

Örontatuering Tattoo: \_\_\_\_\_ Chip nr Chip: 9781101081834941 Kontrollerat (sign) Confirmed (sign): \_\_\_\_\_

Ägares namn\* Name of Owner/agent: Therese Egermark Winscher Mejladress E-mail address: therese@trepes.se Tel. nr. Tel. no.: 0703808996

Tidigare ögonlysning Previous examination:  Ja  Nej  Vet ej

När Date: 2019 07 09

Av vem Examiner: B.W. Håkansson Härméd 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: Strömsholm Datum Date: 7/3-22 Ägare\* Owner/agent: \_\_\_\_\_

**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 <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 1 <input type="checkbox"/> Grad 2-6	12 Ektropion	<input type="checkbox"/>
3 Kongenital katarakt	<input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Partiell	13 Distichiasis	<input type="checkbox"/>
4 Retinal dysplasi, RD	<input type="checkbox"/> Cortex <input type="checkbox"/> Nukleus	14 Corneadystrofi	<input type="checkbox"/>
5 Synnervshypoplasi	<input type="checkbox"/> Lindrig/näthinneveck <input type="checkbox"/> Multifokal <input type="checkbox"/> Geografisk <input type="checkbox"/> Total	15 Katarakt, ej medfödd	<input type="checkbox"/> Främre <input type="checkbox"/> Bakre <input type="checkbox"/> Ekvatorie <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 Pektinalligament, 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"/>
		20 Vitreus	<input type="checkbox"/> Vitreusdegeneration <input type="checkbox"/> Vitreusprolaps

**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**

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: 19-07-22 Veterinärens underskrift Signature of examiner: BERT WALIN HÅKANSSON Namnförtydligande: BERT WALIN HÅKANSSON VETERINÄR ÖGONSPECIALIST

SKK 451 Taborn Tryck 16.000 av mars 2021

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. Dess med fullgörande av avtal och dels med SKKs berättigade intresse som rättlig grund. Alla personuppgifter behandlas som allmänna uppgifter. Önskemål om utvärdering av personuppgifter finns på www.skk.se/pub. Uppgifterna kan komma att användas för elektronisk marknadsföring 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.



SVENSKA  
KENNELKLUBBEN  
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

## HJÄRTSTATUS Cardiac auscultation

### DJURÄGARE/OWNER

Namn/Full Name Therese Egermark Wikscher		Telefon/Phone 0703808996
Adress/Street Address Gisa Stråghälsu. 313		E-post/E-mail therese@tepes.se
Postnr./Postal Code 155 91	Ort/City NYKUNRN	

### 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. SE45256/2018	Namn/Name Stonemeadow's Hot Stuff	Kön/Sex Han
Ras/Breed English Toy Terrier		Kontrollerat (sign.) Checked (sign) SDH
Örontatuering/ID no. tattoo	Chip-nr./ID no. chip 978101081834941	

Härmed försäkrar jag att ovan angiven hund är den som av mig uppvisats för veterinär för denna undersökning. Jag är införstådd med att utlåntagandet 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 Strömsholmen	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 20190709	Underskrift/Signature 	Namn/förtydligande/Clarification/signature Veterinär Berit Wallin-Håkansson Lindholmen 1 73494 Strömsholm SWEDEN +46704417631
------------------------	---------------------------	---

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.



**SVENSKA  
KENNELKLUBBEN**  
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

SMURTY

# PATELLASTATUS

## ÄGARE/INNEHAVARE AV AVELSRÄTT/FODERVÄRD

För- och efternamn  
*Therese Sgermark 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](http://www.skk.se/pub). Uppgifterna kan komma att användas för direktmarknadsföring och utskick av information från SKK. Vill du inte få dessa utskick kan du avsäga dig dem genom att kontakta vår medlemsavdelning, tel 08-795 30 50, medlem@skk.se.

## HUNDENS IDENTITET

Registreringsnummer <i>SE45256/2018</i>	Namn <i>Stonemeadow's Hot Stuff</i>		
Ras <i>English Toy Terrier</i>	Född <i>2018-03-02</i>	Kön <i>Hane</i>	
Orontatuering	Chipnummer <i>978101081834941</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 Kennelklubben's hälsoregister, samt att resultatet blir offentligt.

## UNDERSKRIFT

Ort <i>Stromsholmen</i>	Datum <i>20190709</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 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 checked="" type="checkbox"/> Höger	
	Lateralt	Medialt	Medialt	Lateralt
<b>Grad 1</b> 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"/>
<b>Grad 2</b> 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"/>
<b>Grad 3</b> Patella är permanent luxerad och kan inte reponeras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## UNDERSKRIFT

Datum <i>9/7-19</i>	Veterinärens namn <i>[Signature]</i>	Namnförtydligande <b>Veterinär Berit Wallin-Haakansson Lindholmen 1 73494 Strömsholm SWEDEEN +46704417631</b>
Underskrift <i>[Signature]</i>	Underskrift	

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

SKK AS3 6000 ex. mars 18



**Fylls i av ÄGARE/INNEHAVARE AV AVELSRÄTT/FODERVÄRD \* Nedan endast kallad ägare TO BE FILLED IN BY OWNER/AGENT**

Ras Breed <i>English Toy Terrier</i>		Reg.nr. Registered no. <i>SE 452 56/2018</i>	
Hundens registrerade namn Registered name of dog <i>Stonemeadow's Hot Stuff</i>		Födelsedatum Date of birth <i>20180302</i>	Kön Sex <i>Hane</i>
Örontatuering Tattoo	Chip nr Chip <i>978101081834941</i>	Kontrollerat (sign) Confirmed (sign) <i>[Signature]</i>	
Ägares namn* Name of Owner/agent <i>Therese Tjernermark Wänscher</i>		Tel. nr. Tel. no. <i>0703008996</i>	
Tidigare ögonlysning Previous examination <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej		Härmed försäkras 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 <i>1</i>	Av vem Examiner <i>Strömsholm</i>	Datum Date <i>20180709</i>	Ägare* Owner/agent <i>[Signature]</i>
Undersökningsort Place of examination		Kod Top Grad Met	

**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<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<br><input type="checkbox"/> Partiell   | 13 Distichiasis                   | <input type="checkbox"/>   |
| 4 Retinal dysplasi, RD   | <input type="checkbox"/> Cortex<br><input type="checkbox"/> Nukleus   | 14 Corneadystrofi                 | <input type="checkbox"/>   |
| 5 Synnervshypoplasi  | <input type="checkbox"/> Lindrig/näthinneveck<br><input type="checkbox"/> Multifokal<br><input type="checkbox"/> Geografisk<br><input type="checkbox"/> Total | 15 Katarakt, ej medfödd           | <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<br>UTBREDNING<br><input type="checkbox"/> Lindrig<br><input type="checkbox"/> Måttlig<br><input type="checkbox"/> Kraftig | Diagnos 3: Kongenital katarakt<br>ÄRFTLIGHET<br><input type="checkbox"/> Ärtlig<br><input type="checkbox"/> Ej ärtlig<br><input type="checkbox"/> Kan f.n. ej bedömas<br><input type="checkbox"/> Genetisk betydelse okänd | Diagnos 6: CEA<br>UTBREDNING<br><input type="checkbox"/> Lindrig<br><input type="checkbox"/> Måttlig<br><input type="checkbox"/> Kraftig | Diagnos 15: Katarakt, ej medfödd<br>ÄRFTLIGHET<br><input type="checkbox"/> Ärtlig<br><input type="checkbox"/> Ej ärtlig<br><input type="checkbox"/> Kan f.n. ej bedömas<br><input type="checkbox"/> Genetisk betydelse okänd | Diagnos 19: Retinopati<br>ÄRFTLIGHET<br><input type="checkbox"/> Ärtlig<br><input type="checkbox"/> Ej ärtlig<br><input type="checkbox"/> Kan f.n. ej bedömas<br><input type="checkbox"/> Genetisk betydelse okänd |
|--|--|--|--|--|

**KOMMENTARER/UTLÅTANDE**

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

Visar inga tecken på ärftligt 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>11/19</i>	Veterinärens underskrift Signature of examiner <i>[Signature]</i>	Namnförtydligande Veterinär <b>Berit Wallin-Haakansson</b>
----------------------------	--	---

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

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 ditt grund. Alla personuppgifter behandlas i enlighet med den vid varje tillfälle gällande lagstiftningen. Utöver information gällande SKKs behandling av personuppgifter, finns på www.skk.se/privat. Uppgifterna kan komma att användas för direktmarknadsföring och utskick av information från SKK. Vi är inte la dessa utskick kan du avsäga dig med medlemsavrop, tel 08-795 33 66, medlems@skk.se.