



SVENSKA
KENNELKLUBBEN
HUNDAGARNAS RIKSORGANISATION

HJÄRTSTATUS Cardiac auscultation

DJURÄGARE OWNER

Namn Full Name Therese Engemarck 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. SE79615/2020	Namn/Name Trepes Gild Flann	Kön Sex Han
Ras Breed English Toy Terrier	Kontrollerat (sign.) Checked (sign) [Signature]	
Örontatuering ID no. tattoo	Chip-nr. ID no. chip 968000011207017	

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 12/1-22	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 21/1-22	Underskrift Signature [Signature]	Namn/förtydligande Declaration of signature SÉRIT WALLIN HAKANSON VETERINÄR OGÖNSPECIALIST
-----------------------	--------------------------------------	--

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



SVENSKA
KENNELKLUBBEN
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

PATELLASTATUS

ÄGARE/INNEHAVARE AV AVELSRÄTT/FODERVÄRD

För- och efternamn

Therese Egermark Wikscher

Telefon

0703 808996

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 direktn 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 medlemsservice, tel 08-795 33 44, medlem@skk.se.

HUNDENS IDENTITET

Registreringsnummer	Namn	
SE 29615/2020	Trepés Gild Flann	
Ras	Född	Kön
English Toy Terrier	20200420	H
Örontatuering	Chipnummer	Kontrollerat (sign)
	968000 011 202017	2020/4

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	Datum	Ägares/innehavare av avelsrätts/fodervärds underskrift
Strömskuden	12/1-22	[Signature]

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	☒ Vänster	☒ Höger
Grad 1 Patella ligger på plats men kan luxeras manuellt. Den återgår spontant i normalt läge.	Lateralt ☐	Medialt ☐
Grad 2 Patella luxeras lätt manuellt eller spontant. Den är mestadels luxerad men kan reponeras.	Lateralt ☐	Medialt ☐
Grad 3 Patella är permanent luxerad och kan inte reponeras.	Lateralt ☐	Medialt ☐

UNDERSKRIFT

Datum	Veterinärens namn	Namnförtydligande
12/1-22	[Signature]	[Signature]
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



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 29615/2020	
Hundens registrerade namn Registered name of dog Trepes Gild Flann		Födelsedatum Date of birth 20200420	Kön Sex Hanne
Örontatuering Tattoo	Chip nr Chip 91681000911207017	Kontrollerat (sign) Confirmed (sign) [Signature]	
Ägares namn* Name of Owner/agent Therese Egermark Winscher		Tel. nr. Tel. no. 0703808996	
Tidigare ögonlysning Previous examination ☐ Ja ☒ Nej ☐ 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	Undersökningsort Place of examination Stromsholm		
Av vem Examiner	Datum Date 21-22		
		Ägare* Owner/agent [Signature]	

UNDERSÖKNINGSRESULTAT RESULTS OF EXAMINATION		I fyller av SKK To be filled in by SKK		Kod	Top	Grad	Met
Pupilldil / Mydriatic: ☐ Ja ☒ Nej ☐ Vet ej		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	☐ Iris/iris ☐ Iris/lins ☐ Iris/cornea
2 Persisterande hyperplastisk tunica vasculosa lentis/primär vitreus, PHTVL/PHPV	☐ Grad 1 ☐ Grad 2-6
3 Kongenital katarakt	☐ Total ☐ Partiell
4 Retinal dysplasi, RD	☐ Cortex ☐ Nukleus
5 Synnervshypoplasi	☐ Lindrig/näthinneveck ☐ Multifokal ☐ Geografisk ☐ Total
6 Collie eye anomaly, CEA	☐ CRD ☐ Colobom ☐ Näthinneavlossning ☐ Blödning
7 Annan medfödd förändring (se kommentar)	☐ Normal ☐ <1/2 ☐ 1/2 - 3/4 ☐ >3/4 - total/fliedeshål
8 Pektinatligament, PLD (gonioskopiundersökt)	☐ Total ☐ Partiell
11 Entropion	☐ Medial ☐ Lateral ☐ Övre ☐ Undre
12 Ektropion	☐
13 Distichiasis	☐
14 Corneadystrofi	☐
15 Katarakt, ej medfödd	☐ Total ☐ Partiell
16 Linsluxation, primär	☐
17 Progressiv retinal atrofi, PRA	☐
18 Övrigt (se kommentar)	☐
19 Retinopati, (se kommentar)	☐
20 Vitreus	☐ Främre ☐ Bakre ☐ Ekvatoriell ☐ BPK ☐ Främre Y-söm ☐ Punktformig ☐ Vitreusdegeneration ☐ Vitreusprolaps

ÄRFTLIGHET OCH UTBREDNING	
Diagnos 1: PPM	Diagnos 3: Kongenital katarakt
Diagnos 6: CEA	Diagnos 15: Katarakt, ej medfödd
Diagnos 19: Retinopati	
Diagnos 1: PPM	Diagnos 3: Kongenital katarakt
Diagnos 6: CEA	Diagnos 15: Katarakt, ej medfödd
Diagnos 19: Retinopati	

KOMMENTARER/UTLÅTANDE	Av undersökningen framgår att hunden enligt min uppfattning: In my opinion the dog shows:
Rörlig pigment på bakre lins	☒ Visar inga tecken på ärftlig ögonsjukdom
Kapsel höger. Lindrigt på vänster.	☐ 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 12/11-20	Veterinärens underskrift Signature of examiner [Signature]
	Namnförteckning BERT WALLIN HÅKANSSON VETERINÄR ÖGONSPECIALIST