



SVENSKA
KENNELKLUBBEN
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

HJÄRTSTATUS

Cardiac auscultation

DJURÄGARE OWNER

Namn Full Name *Therese Sgermark 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. <i>SE 64353/2020</i>	Namn/Name <i>Trepas Gild Yoy</i>	Kön Sex <i>TK</i>
Ras Breed <i>English Toy Terrier</i>	Kontrollerat (sign.) Checked (sign) <i>[Signature]</i>	
Örontatuering ID no. tattoo	Chip-nr. ID no. chip <i>968000011207421</i>	

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 *Strömskålen 20220822* 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 *2022-8-2* Underskrift Signature *[Signature]* Namnförtydligande Clarification of Signature *BERTH WOLLIN HÅKANSON VETERINÄR OGONSPECIALIST*

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 Winslow

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. 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	Namn		
SE 64353/2020	Trepis Gild Yoy		
Ras	Född	Kön	
English Toy Terrier	2020-12-01	Tik	
Örontuering	Chipnummer	Kontrollerat (sign)	
	968 000 011 207421		

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	Datum	Ägares/innehavare av avelsrätts/fodervärds underskrift
Strömsholm	2022-08-22	

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 ☐	Medialt ☐	Lateralt ☐
Grad 2 Patella luxeras lätt manuellt eller spontant. Den är mestadels luxerad men kan reponeras.	Lateralt ☐	Medialt ☐	Medialt ☐	Lateralt ☐
Grad 3 Patella är permanent luxerad och kan inte reponeras.	Lateralt ☐	Medialt ☐	Medialt ☐	Lateralt ☐

UNDERSKRIFT

Datum	Veterinärens namn	Namnfortydligande
22/8-22		
Underskrift	Underskrift	
		BERIT 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

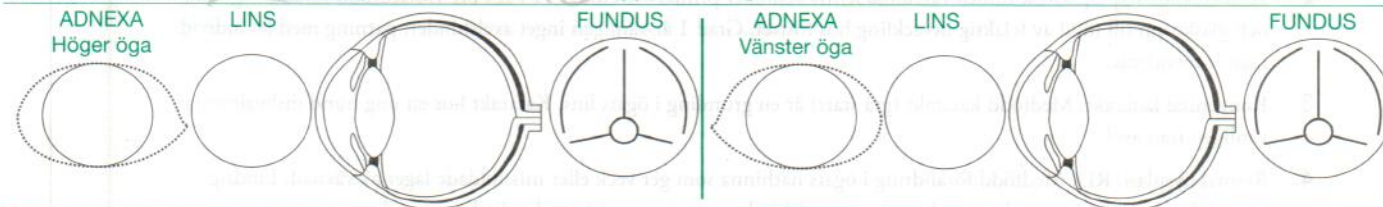
Ras Breed English Toy Terrier	Reg.nr. Registered no. SE 64353/2020	
Hundens registrerade namn Registered name of dog Trepes Guld 404	Födelsedatum Date of birth 2020/201	Kön Sex Aik
Örontatuering Tattoo	Chip nr Chip 9168000011207421	Kontrollerat (sign) Confirmed (sign)
Ägares namn* Name of Owner/agent Therese Egermark Winsder	Mejladress E-mail address therese@trepes.se	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 2022-08-22	Undersökningsort Place of examination Strömsholm	Datum Date 2022-08-22
Av vem Examiner	Ägare* Owner/agent	

UNDERSÖKNINGSRESULTAT RESULTS OF EXAMINATION

Ifylls av SKK To be filled in by SKK

Kod Top Grad Met

Pupilldilat / Mydriatic: ☐ Ophthalmoskopi / Ophthalmoscopy: ☐ indirekt / indirect ☐ direkt / direct
Spaltlampa / slit lamp: ☐ (förstoring / magnification.....ggr) Övrigt / Other:



DIAGNOSER

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

ÄRFTLIGHET OCH UTBREDNING

- | | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Diagnos 1: PPM
UTBREDNING
☐ Lindrig
☐ Måttlig
☐ Kraftig | Diagnos 3: Kongenital katarakt
ÄRFTLIGHET
☐ Ärftlig
☐ Ej ärftlig
☐ Kan f.n. ej bedömas
☐ Genetisk betydelse okänd | Diagnos 6: CEA
UTBREDNING
☐ Lindrig
☐ Måttlig
☐ Kraftig | Diagnos 15: Katarakt, ej medfödd
ÄRFTLIGHET
☐ Ärftlig
☐ Ej ärftlig
☐ Kan f.n. ej bedömas
☐ Genetisk betydelse okänd | Diagnos 19: Retinopati
ÄRFTLIGHET
☐ Ärftlig
☐ Ej ärftlig
☐ Kan f.n. ej bedömas
☐ 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 2022-08-22	Veterinärens underskrift Signature of examiner 	Namn/förtydligande BERT-WALTON HAKANSON VETERINÄR ÖGONSPECIALIST
--------------------------	--	--

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