



Ifylles av djursjögare/vårdnadshavaren

Ras / Breed <i>GOLDEN RETRIEVER</i>	Födelsedatum / Date of birth <i>20070318</i>	Kön / Sex <i>TK</i>
Hundens registrerade namn / Registered name of dog <i>INDAGARDENS CARAMELL</i>	Reg nr / Registered no. <i>526659/2007</i>	
Ägarens namn / Name of owner <i>MARIANNE ÖBERG ANNIKA LINDBERG</i>		
Adress / Address <i>VIVSTAVARVÄGEN 220, 122 43 ENSKEDEN</i>		Tel. nr. / Tel. no. <i>08-817199</i>
Tidigare ögonundersökning / Previous examination <i>NEJ</i>	När! / Date	Av vem! / Examiner
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 är införd i SKKs register för lämnas ut. / I declare that the dog submitted for examination is the one described above. I agree that the results of this examination will be registered with the Svenska Kennelklubben and will be made public.		
Undersökningsort / Place of examination <i>SANDERYD</i>	Datum / Date <i>2010-02-15</i>	Ägare/vårdnadshavare / Owner/agent <i>Marianne Öberg</i>

Orontatuering / Tattoo <i>26659X</i>	Chip nr / Chip	Kontrollerat (sign) / Confirmed (sign) <i>[Signature]</i>
---	----------------	--

Pupilldil / Mydriatic: Oftalmoskopi / Ophthalmoscopy: indirekt / indirect direkt / direct Gonioskopi / gonioscopy:
Spaltampa / slit lamp: (förstoring / magnification *10* ggr) Övrigt / Other:

UNDERSÖKNINGSRESULTAT / RESULTS OF EXAMINATION

0=normalt / 0=normal
Ögonbotten / Fundus

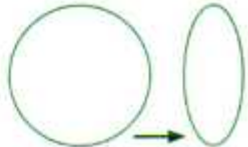
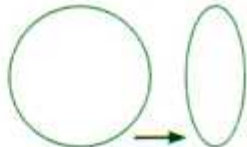
Närmare beskrivning
Höger öga / Right eye Vänster öga / Left eye

0



Lins / Lens

0



Övrigt / Other parts

insatta vä öga



Kod	Top	Grad	Met

Ifylles av SKK / To be filled in by SKK

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

Inte visar symtom på / No signs of *PRA, RD, katarakt*

Visar symtom på / Signs of *—*



**DJURSJUKHUSET
ALBANO**

RINKEBYVÄGEN 23, 182 36 DANDEBYD
TELEFON 08-505 304 00 FAX 08-505 304 01

Enligt min bedömning sannolikt ärfdigt / Presumed to be inherited: ja / yes nej / no kan f.n. ej bedömas / currently unknown

Hunden bör undersökas igen / The dog should be re-examined:

100215
Datum / Date

[Signature]
Veterinärens underskrift / Signature of examiner

[Stamp]
Namnförtydligande / Block capitals or stamp

Original: SKK
Copy: Veterinär
Copy: Owner