



SVENSKA KENNELKLUBBEN

HUNDÅGARNAS RIKSORGANISATION

Svenska Kennelklubben 163 85 Spånga

Besöksadress: Rinkebysvängen 70

Telefon: 08-795 30 00

Ögonundersökning

Fylls av djurägaren/vårdnadshavaren	Ras PARSON RUSSAL TERRIER	Födelsedatum 13/3-06	Kön TICK	
	Hundens namn TOUCHSTONE GLEN SCOTIA MISSION	Reg nr 530950/2006		
	Ägarens namn CILLA BERGMAN			
	Adress MÅSVÄNEN 6	Postnr 702 20	Postadress ÖREBRO	Tel nr 019-323221
	Tidigare ögonundersökning NEJ	När?	Av vem?	

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 är införstådd med att uppgifterna i SKKs register får lämnas ut.

Undersökningsort: ÖREBRO Datum: 24/5 Ägare/Vårdnadshavare: Cilla Bergman

Örontatuering 3,0,9,5,0,W	Chip nr	Kontrollerat (sign) PG
------------------------------	---------	---------------------------

Pupilldilat: ja Oftalmoskopi: direkt indirekt Spaltlampa: (förstoring 1/5 ggr)

Övrigt:

UNDERSÖKNINGSRESULTAT

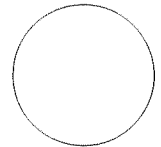
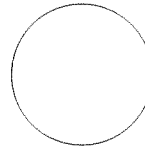
0=normalt

Närmare beskrivning

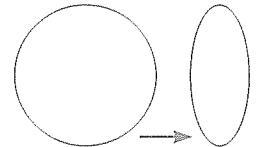
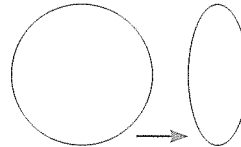
Höger öga

Vänster öga

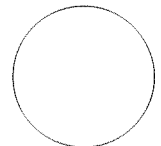
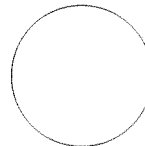
Ögonbotten



Lins



Övrigt



Kod	Top	Grad	Met

Av undersökningen framgår att hunden enligt min uppfattning:

Inte visar symtom på RD, PRA, Katarakt, Linx

Visar symtom på

Enligt min bedömning sannolikt ärftligt: ja nej kan f.n. ej bedömas

Hunden bör undersökas igen:

20070524
Datum

Veterinärans underskrift

Namnförtydligande

Djurklinik
Annalysen AB
019-611 10 04
Leg. veterinär
Anna Arvill