



Svenska Kennelklubben, 163 85 Spånga Besöksadress: Rinkebysvängen 70
Telefon: 08-795 30 00 E-post: info@skk.se Webbplats: www.skk.se

Djurägare/Owner

Namn/Name		Adress/Address	
		Therese Egermark Winscher	
		G:a Strängnäs v. 313, 155 91 Nykvarn	
Post nr/Post code	Ort/Place	+46703808996	Telefon/Phone
		therese@trepes.se	

Hundens identitet (OBS! Kontrollera ID-märkning mot reg.bevis) // **Identity of the dog** (NB Check that the dog's ID number matches the registration certificate)

Reg nr/Pedigree nr	Namn/Name		
SE52864/2018	Xpected Diamond Go 4 it All		
Ras/Breed			Kön/Sex
English Toy Terrier			Tik
Örontatuering/ID nr tattoo	Chip nr/ID nr chip	Kontrollerat (sign)/Checked (sign)	
	208210000665141	2017	

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.

Strömsholm 20190709
Ort och datum/Place and date

[Signature]
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.

9/7-19
Datum/Date

[Signature]
Veterinärens namn/Name of the veterinary
Veterinär
Berit Wallin-Haakansson
Lindholmen 1 73494 Strömsholm
Namnförtydligande/Clarification of signature SKK DEN +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 have a specialist competence in dog and cat disease.



**SVENSKA
KENNELKLUBBEN**
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

GRACIE

PATELLASTATUS

ÄGARE/INNEHAVARE AV AVELSRÄTT/FODERVÄRD

För- och efternamn

Therese Egermark Winscher
G:a Strängnäs v. 313, 155 91 Nykvarn
+46703808996
therese@trepes.se

Telefon

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. Uttörlig 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. 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	Namn		
SE 52864/2018	Xpected Diamond Go 4 it All		
Ras	Född	Kön	
English Toy Terrier	2018-06-07	Tik	
Örontatuering	Chipnummer	Kontrollerat (sign)	
	208,210,000,665,141		

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
Strömsholm	20190709	

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 type="checkbox"/> Vänster		<input checked="" type="checkbox"/> Höger	
	Lateralt	Medialt	Medialt	Lateralt
Grad 1 Patella ligger på plats men kan luxeras manuellt. Den återgår spontant i normalt läge.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grad 2 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"/>
Grad 3 Patella är permanent luxerad och kan inte reponeras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UNDERSKRIFT

Datum	Veterinärens namn	Namnförtydligande
9/7-19		
Underskrift	Underskrift	Veterinär
		Berit Wallin-Haakansson Lindholmen 1 73494 Strömsholm SWEDEN +46704417631

SKK A33 6000 ex mars 18

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



IFYLLES AV DJURÄGAREN/VÅRDNADSHAVAREN

Ras Breed English Toy Terrier	Reg.nr. Registered no. SE 52864/2018
Hundens registrerade namn Registered name of dog Xpected Diamond Go 4 it All	Födelsedatum Date of birth 20180607
Örontatuering Tattoo	Köns Sex Jpk
Chip nr Chip 208210900665141	Kontrollerat (sign) Confirmed (sign) [Signature]
Ägarens namn Name of Owner Therese Egermark Winscher	Mejladress E-mail address therese@trepes.se
Tidigare ögonlysning Previous examination <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej	Tel. nr. Tel. no. 0703808996
När Date 20190709	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.
Av vem Examiner Strömholm	Undersökningsort Place of examination Strömholm
	Datum Date 20190709
	Ägare/vårdnadshavare Owner/agent [Signature]

UNDERSÖKNINGSRESULTAT RESULTS OF EXAMINATION Ifylles av SKK To be filled in by SKK

Pupilldilat / 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	
3 Kongenital katarakt	<input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Partiell	13 Makroblefaron	
4 Retinal dysplasi, RD	<input type="checkbox"/> Cortex <input type="checkbox"/> Nukleus	14 Distichiasis	
5 Synnervshypoplasi	<input type="checkbox"/> Lindrig/näthinneveck <input type="checkbox"/> Multifokal <input type="checkbox"/> Geografisk <input type="checkbox"/> Total	15 Ektopiskt cilium	
6 Collie eye anomaly, CEA	<input type="checkbox"/> CRD <input type="checkbox"/> Colobom <input type="checkbox"/> Näthinneavlossning <input type="checkbox"/> Blödning	16 Corneadystrofi	
7 Annan medfödd förändring (se kommentar)		17 Katarakt, ej medfödd	<input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Partiell
8 Pektinatligament, 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 Katarakt, ej medfödd	<input type="checkbox"/> Cortex <input type="checkbox"/> Nukleus
		19 Katarakt, ej medfödd	<input type="checkbox"/> Främre <input type="checkbox"/> Bakre <input type="checkbox"/> Ekvatoriell <input type="checkbox"/> BPK <input type="checkbox"/> Främre Y-söm <input type="checkbox"/> Punktformig
		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 UTBREDNING <input type="checkbox"/> Lindrig <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Kraftig
--	--	--	--	--

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: **17-07-19**

Veterinärens underskrift / Signature of examiner: **[Signature]**

Namn/förtydligande / Block capitals or stamp: **Veterinär Berit Wallin-Haakansson**

Adress: **Lindholmen 1 73494 Strömholm**

SKK AS1 Tabrinftryck 12.000 ex mars 2018

SKK ägar personuppgifter för att kunna tillgodose relationen till dig. Genom att lämna dessa personuppgifter godkänner du att SKK lagrar och behandlar dessa; dels med fullständig integritet och dels med SKKs behövliga utrymme som tillåter god, ärlig personuppgifts hantering. Utöver detta kan SKK också använda sig av dina uppgifter för att förbättra sin verksamhet. Du kan när som helst kontakta SKK för att få mer information om hur vi behandlar dina uppgifter. SKKs behandling av personuppgifter, inbegripet på www.skk.se/pub, följer de riktlinjer som SKK har utvecklat för att skydda dina uppgifter. Du kan också kontakta SKK för att få mer information om hur vi behandlar dina uppgifter. Tel: 08-795 33 66, info@skk.se