



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

Ifylles av djurägaren/vårdnadshavaren

Ras / Breed	HOLLANDSE HERPES HOND	Födelsedatum / Date of birth	23 SEPT. 2009	Kön / Sex	
Hundens registrerade namn / Registered name of dog	SUUS RUIGJEKLER	Reg nr / Registered no.	SE 12084 / 2010		
Ägarens namn / Name of owner	MONICA EHN				
Adress / Address	GENERALSVÄGEN 26	Tel. nr. / Tel. no.	073-990 4570		
Tidigare ögonundersökning / Previous examination		När? / Date		Av vem? / Examiner	
<p>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. / 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.</p>					
Undersökningsort / Place of examination	TÄBY KYRKBY	Datum / Date	23/9-10	Ägare/vårdnadshavare / Owner/agent	Monica Ehn

Örontatuering / Tattoo	Chip nr / Chip	Kontrollerat (sign) / Confirmed (sign)
	528140000383781	

Pupilldil / Mydriatic:  Oftalmoskopi / Ophthalmoscopy:  indirekt / indirect  direkt / direct Goniioskopi / gonioscopy:

Spaltlampa / slit lamp:  (förstoring / magnification 10 ggr) Övrigt / Other: gonto slampa

**UNDERSÖKNINGSRESULTAT / RESULTS OF EXAMINATION**

0=normalt / 0=normal  
Ögonbotten / Fundus

0

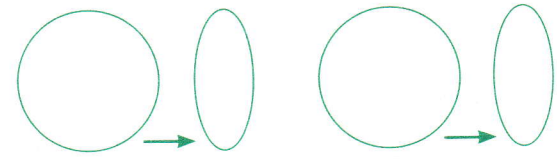
**Närmare beskrivning**

Höger öga / Right eye      Vänster öga / Left eye



Lins / Lens

0



Övrigt / Other parts

Gonio ok: open wide opened angles, normal width of the opening to the ciliary left, some indented peripheral fibres <math>\leq 1/6</math>, normal pigmentation



Normal

Ifylles av SKK / To be filled in by SKK

Kod						Top	Grad	Met
-----	--	--	--	--	--	-----	------	-----

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

Inte visar symtom på / No signs of HKA, RH, katarakt, glaukom

Visar symtom på / Signs of

Enligt min bedömning sannolikt ärftligt / Presumed to be inherited:  ja / yes  nej / no  kan fr. ej bedömas / cannot be known

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

100523

Datum / Date

Björn Ekesten  
Leg. veterinär

Veterinärens underskrift / Signature of examiner

Täby Kyrkby Veterinärklinik  
Midgårdsvägen 4  
187 74 TÄBY  
Tel. 08-514 000 50

Namnfortydligande / Block capitals or stamp



**Ras / Breed** HOLLANDSE HERPES HOND **Födelsedatum / Date of birth** 23 SEPT. 2009 **Kön / Sex**

**Hundens registrerade namn / Registered name of dog** SUUS RUIGJEKLER **Reg nr / Registered no.** SE 12084 / 2010

**Ägarens namn / Name of owner** MONICA EHN

**Adress / Address** GENERALSVÄGEN 26 **Tel. nr. / Tel. no.** 073-990 4570

**Tidigare ögonundersökning / Previous examination** **När? / Date** **Av vem? / Examiner**

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. / 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** TABY KYRKBY **Datum / Date** 23/9-10 **Ägare/vårdnadshavare / Owner/agent** Monica Ehn

**Örontatuering / Tattoo** **Chip nr / Chip** 528140000383781 **Kontrollerat (sign) / Confirmed (sign)**

**Pupilldil / Mydriatic:**  **Oftalmoskopi / Ophthalmoscopy:**  indirekt / indirect  direkt / direct **Gonioskopi / gonioscopy:**

**Spaltlampa / slit lamp:**  (förstoring / magnification 10 ggr) **Övrigt / Other:** gonio skopi

**UNDERSÖKNINGSRESULTAT / RESULTS OF EXAMINATION**

**Närmare beskrivning**

0=normalt / 0=normal **Höger öga / Right eye** **Vänster öga / Left eye**

**Ögonbotten / Fundus**

0

**Lins / Lens**

0

**Övrigt / Other parts** Gonio ok: open wide-angled angles, normal width of the opening to the ciliary cleft, some indented peripheral fibres <math>\leq 1/6</math>, normal pigmentation

Normal

**Kod** **Top** **Grad** **Met**

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

**Inte visar symtom på / No signs of:** HKA, RH, katarakt, glaukom

**Visar symtom på / Signs of:**

**Enligt min bedömning sannolikt ärftligt / Presumed to be inherited:**  ja / yes  nej / no  kan f.n. ej bedömas / cannot be known

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

**Datum / Date** 100523 **Veterinärens underskrift / Signature of examiner** Björn Ekesten Leg. veterinär

**Täby Kyrkby Veterinärklinik**  
Midgårdsvägen 4  
187 74 TABY  
Tel. 08-514 000 50  
Namnförtydligande / Block capitals or stamp