

Veterinärintyg för

Reg.nr/Reg.No
SE13292/2012
Ras/Breed
NOVA SCOTIA DUCK TOLLING RETRIEVER
Namn/Name
HUMMEL VIKSGÅRDENS KUNG OF TEXAS

Född/Date of birth
20120109
Färg/Color
RÖD & VIT

Kön/Sex
HANE

Vaccinationer

| Datum | Vaccin | Signatur leg. veterinär och namnstämpel |
|---------------|--|---|
| 2012 0802 | Nobivac® DHPPI vet. Serum nr: A332A01 Ser: 05-2013 | Fredrik Johansson Leg. Veterinär |
| 2012 02/09 | Nobivac® DHPPI vet. Serum nr: A318A01 Ser: 03-2013 | DUNKSÄLKHUSET Leg. veterinär Andrei Ignat |
| 2015 11/11 | Nobivac® DHPPI vet. Serum nr: A359C01 Ser: 11-2013 | Stora Leg. vet Dorotea Herfel |
| 2014 3/2 | Nobivac® DHPPI vet. Serum nr: B926B01 Ser: 04-2015 | Maria Leg. vet Mikael |

Övriga veterinära anteckningar

PETRA KARLVED
LEG. VETERINÄR
EVDENSJÄDDIUKLINIKEN ÖJEBYN

NOBI-VAC
DHPPI

Mikrochiprensa alt. ID-nummer



968000005742896

Tångavtryck

ID-nummer

Hund skall vara ID-märkt vid leverans.
Fäst mikrochiprensans här eller gör ett
avtryck med märkången.

Registreringsbevis

Registration certificate

Regnr/Reg.No.
SE13292/2012

Född/Date of birth
20120109

Kön/Sex
HANE ♂

F | H | S | O

Ras/Breed

NOVA SCOTIA DUCK TOLLING RETRIEVER

Färg/Colour

RÖD & VIT

Namn/Name

HUMMELVIKSGÅRDENS KING OF TEXAS

Kommentarer/Comments

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Fader/Sire

KD'S THE KIWI KID
F134911/09

Moder/Dam

LPI SE VCH
HUMMELVIKSGÅRDENS GIOIA AF AARON
S55295/2008

F | H | S | O

F | H | S | O

Kennelhamn/Prefix

HUMMELVIKSGÅRDENS

Ägare/Owner

Uppfödare/Breeder
SUNDBERG CARINA

DREVSTIGEN 1
892 42 DOMSJÖ



SVENSKA KENNELKLUBBEN
HUNDÄGARNAAS RIKSORGANISATION

2012-01-30



Stamtavla/Pedigree

Farfar/Grand sire

HINERLON'S GREEN FLASH
AKCSN75983302

Farmor/Granddam

US CH
LONETREE G'S PARKLAKE SAILOR
AKCSN74400003

F | H | S | O

F | H | S | O

CHRISTMAS CAROL
AKCSN77830201

Morfar/Grandsire

VDH CH DE CH
ATAGO THE SPIRIT OF HEYOKA
VDHDR003-0141

Mormor/Granddam

LPII LPI SE U(U)CH
HUMMELVIKSGÅRDENS ELISKA
S11416/2006

F | H | S | O

F | H | S | O

VDH CH DE JCH DE CH
PINOCCHIO OF REDPINE
VDHDR096-0025

ZOFTEHOPE OF GREAT PLEASURE
VDHDR001-0097

TH LPI SE U(U)CH SE VCH
DUCK DOG'S RED HERRING
S20717/2002

LPI SE VCH
WORKING BEAUTY'S ADORABLE AIDA
S27321/2001

F | H | S | O

F | H | S | O

Teckenförklaringar

| | |
|---|--|
| Färger (F) | Skorlek (S) |
| F = gul H = gulröd S = silver O = silver (grå) | F = gul H = gulröd S = silver O = silver (grå) |
| A = aprikos B = brun BG = brun med gula tecken BL = blå eller blenheim BLM = blue merle BLR = blue roan BLT = blå & tan BR = brindle BRR = eller brun & tan BSK = blue roan tan BSK = brunskimmel BLUF = buff CR = creme F = fäko G = gul (fawn) GR = gulröd GRI = grizzle GV = gul med vita tecken HA = harlekin L&T = liver & tan LG = lejongul med svart mask LR = liver roan | LRR = liver roan & tan M = merle MF = maskad fäko OR = orange ORR = orangeroan PS = peppar & salt R = röd RB = rödbrun med svart mask RG = rödgul RSK = rödskimmel RV = röd & vit S = svart SA = sandfärgad SB = svart med bruna tecken SI = silver (grå) SO = sobel (med eller utan vita tecken) SR = svart & röd (black & tan) SS = svart & silver SSK = svartskimmel SV = svart & vit SVT = svart, vit & tan TI = tigrerad TIV = tigrerad med vita tecken TRF = trefärgad TRI = tricolor V = vit |
| | Hårlag (H) |
| | F = gul H = gulröd S = silver O = silver (grå) |
| | K = kortårig L = långhårig S = stråvhårig SL = slåthårig |
| | Övrigt (Ö) |
| | F = gul H = gulröd S = silver O = silver (grå) |
| | B = bullterrier pp = powder puff P = papillon F = phalène G = groenendaal L = laekenois M = miniatyrbullterrier dit malinois dit slutligt inmätt = terverren T = terverren KUP = kuperad svans LS = lång svans ST = stubbsvans KS = kort svans AS = avsaknad av svans U = ej registrerad i tre generationer |

Känd mental skåhus
Skellefteå BK 2013 05 19
Elviskine Tjævel

Titlar

| | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------|--|---|---|
| Titlar | (POLAR)Ch = polarhunds-champion | Vinnartitlar: | SE V = Svensk vinnare FI V = Finsk vinnare KBH V = Köpenhamnsvinnare NO V = Norsk vinnare Nord V = Nordisk vinnare Nord JV = Nordisk juniorvinnare EUW = FCI Europavinnare JEUW = FCI Junior Europavinnare WWW = FCI Världsvinnare JWW = FCI Junior Världsvinnare | Beteckningar | IPO = internationell prövnings-ordning SCH = skyddshundsbezeichnung BHP = brukshundsbezeichnung TJH = tjänstehundcertifikat KORAD = avelskorad LP = lydnadsprov-sennehundar GK VALLH PR = godkänt vallhundprov arr. av SvAk |
| SE = svensk | SPCH = spårprovschampion | | | PDP = godkänt polarhunddragprov för samojedhund | |
| C.I.B = International Beauty Champion | VALLCH = vallundschampion | | | J = jaktprovsmeterad | |
| C.I.T = International Working Champion | VCH = viltspårchampion | | | | |
| C.I.E = International Show Champion | VPCH = vattenprovschampion | | | | |
| INT = International | (D) = drevprov | | | | |
| NORD = nordisk | (G) = grypprov | | | | |
| CH = champion | (K) = grytdaraktärsprov | | | | |
| UCH = utställingschampion | (V) = viltspårprov | | | | |
| BCH = bruksprovschampion | (S) = skogsprov | | | | |
| JCH = jaktprovschampion | (RÄV) = räpprov | | | | |
| AGCH = agilitychampion | (LÖ) = löshund | | | | |
| (DRAG) = dragprovschampion | (LE) = lehdhund | | | | |
| LCCH = "lure coursing" champion | (J) = utan utst. merit | | | | |
| LCH = lydnadschampion | (U) = utan jaktprovsmert | | | | |
| | (F) = vallhundspröv på får | | | | |
| | (N) = vallhundspröv på nöt | | | | |



SVENSKA KENNELKLUBBEN
HUNDÄGARNAAS RIKSORGANISATION

163 85 Spånga Besöksadress: Rinköbysvängen 70
Telefon: 08-795 30 00 Fax: 08-795 30 40
E-post: info@stkk.se Webbplats: www.stkk.se



SVENSKA KENNELKLUBBEN

HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION



Ögonundersökning

Eye examination

Svenska Kennelklubben, 163 85 Spånga Telefon 08-795 33 66 E-post vet@skk.se

| | | | |
|---|---|--|--|
| Fylls av djurägaren/vårdnadshavaren | | | |
| Ras/Breed <i>Nova Scotia Duck Tolling Retriever</i> | Hundens registrerade namn Registered name of dog <i>Hummelviksgårdens käng av Texas</i> | | Födelsedatum Date of birth <i>20120109</i> |
| Ägarens namn Name of owner <i>Hanna Larsson</i> | | Gataadress Address <i>Hummelviksgatan 26C</i> | Postnr <i>74136</i> |
| Tel. nr. Tel. no. <i>070-2659967</i> | Tidigare ögonlysning Previous examination <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej | 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 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. <i>20140205 Hanna Larsson</i> | | | |
| Undersökningstyp Place of examination <i>Chip nr / Chip 6680000005742896</i> | | Datum Date <i>20140205</i> | Ägare/vårdnadshavare Owner/agent <i>Hanna Larsson</i> |
| Örontaiering / Tattoo | | Kontrollerat (sign) / Confirmed (sign) <i>[Signature]</i> | |

Pupillid / Mydriatic: Öftalmoskopi / Ophthalmoscopy: Indirekt / indirect direkt / direct Goniioskopi / gonioscopy: Ja Nej

Spaltampa / slit lamp: (förstoring / magnification gr) Övrigt / Other:

| ADNEXA | LINS | FUNDUS | ADNEXA | LINS | FUNDUS |
|-----------|------|--------|-------------|------|--------|
| Höger öga | | | Vänster öga | | |
| | | | | | |

Diagnoser

- Persisterande pupillmembran, PPM Iris/iris Iris/lins Iris/cornea
- Persisterande hyperplastisk tunica vasculosa lentis primär vitreus, PHTVL/PPVY Grad I Grad 2-6
- Kongenital katarakt Total Partiell Correx Nukleus Lindrignäthinneveck Multifokal Geografisk Total
- Retinal dysplasi, RD Lindrignäthinneveck Multifokal Geografisk Total
- Synnervsypoplasi CRD Colobom Näthinneavlossning Blödning
- Collie eye anomaly, CEA CRD Colobom Näthinneavlossning Blödning
- Annan medfödd förändring (se kommentar) Normal <1/2 <1/4 >1/2 - total/flodestäl
- Rektinatligament, PLD (gonioskopiundersökt) Normal <1/2 <1/4 >1/2 - total/flodestäl

Ärtlighet och utbredning

- | Diagnos 1: PPM | Diagnos 3: Kongenital katarakt | Diagnos 6: CEA | Diagnos 15: Katarakt, ej medfödd | Diagnos 19: Retinopati |
|----------------------------------|---|----------------------------------|---|---|
| Utbredning | Ärtlighet | Utbredning | Ärtlighet | Ärtlighet |
| <input type="checkbox"/> Lindrig | <input type="checkbox"/> Ärtlig | <input type="checkbox"/> Lindrig | <input type="checkbox"/> Ärtlig | <input type="checkbox"/> Ärtlig |
| <input type="checkbox"/> Måttlig | <input type="checkbox"/> Ej ärtlig | <input type="checkbox"/> Måttlig | <input type="checkbox"/> Ej ärtlig | <input type="checkbox"/> Ej ärtlig |
| <input type="checkbox"/> Kräftig | <input type="checkbox"/> Kan fn. ej bedömas | <input type="checkbox"/> Kräftig | <input type="checkbox"/> Kan fn. ej bedömas | <input type="checkbox"/> Kan fn. ej bedömas |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Genetisk bebyggelse ökad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Genetisk bebyggelse ökad | <input type="checkbox"/> Genetisk bebyggelse ökad |

Kommentarer

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

Visar inga tecken på ärtlig ögonsjukdom

Hunden bör undersökas igen om (se baksidan):
 Öga, uppföljning (innebär att SKK bevakar att ny undersökning utförs inom ett år (se baksidan)).

Datum / Date *20140205*

Veterinärens underskrift / Signature of examiner
[Signature]

Namn/ortytigande/block *[Signature]*

Spec. i hundens och hundägarens blod *[Signature]*



Ifylls av djurägaren/vårdnadshavaren

| | | |
|---|---|--|
| Ras Breed <i>Navas scottia duke tolling retriever</i> | Födelsedatum Date of birth <i>2012-01-09</i> | Kön Sex <i>hanne</i> |
| Hundens registrerade namn Registered name of dog <i>Hummelviksgårdens King of Texas</i> | Reg nr Registered no. <i>SE13292/12012</i> | |
| Ägarens namn Name of owner <i>Hanna Larsson</i> | Gatuadress Address <i>Annalundsg. 26 C</i> | Postnr <i>94136</i> |
| Tel. nr. Tel. no. <i>070-6923059</i> | Tidigare ögonlysning Previous examination <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej | När Date <i>20150209</i> |
| Härmed försäkrat 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 resultaten 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 results of this examination will be registered with the Svenska Kennelklubben and made public. | | Postadress <i>Piteå</i> |
| Undersökningsort Place of examination <i>DREBYN</i> | | Datum Date <i>20150209</i> |
| Öronstuering / Tattoo <i>9680000005742896</i> | Chip nr / Chip <i>9680000005742896</i> | Ägare/vårdnadshavare Owner/agent <i>Hanna Larsson</i> |

Kontrollerat (sign) / Confirmed (sign)

Pupillli / Mydriatic: Ofthalmoskopi / Ophthalmoscopy: indirekt / indirect direkt / direct Gontioskopi / gonioscopy: Ja Nej
Spaltlampa / slit lamp: förstoring / magnification gr) Övrigt / Other: gr)

Kod Top Grad Met

Undersökningsresultat / Results of examination

| ADNEXA Höger öga | LINS | FUNDUS | ADNEXA Vänster öga | LINS | FUNDUS |
|---------------------|------|--------|-----------------------|------|--------|
| | | | | | |

Diagnoser

- 1 Peristererande pupillmembran, PPM Iris/iris Iris/lins Iris/cornea
- 2 Peristererande hyperplastisk tunica vasculosa lensi/primär vitreus, PHTVL/PHPV Grad 1 Grad 2-6
- 3 Kongenital katarakt Total Partell Cortex Nukleus Lintrig/nättnäveck Mutrifokal Geografisk Total
- 4 Retinal dysplasi, RD Lintrig/nättnäveck Mutrifokal Geografisk Total
- 5 Synneravhypoplasia CRD Colobom Näthinneavlossning Blödning
- 6 Collie eye anomaly, CEA CRD Colobom Näthinneavlossning Blödning
- 7 Annan medfödd förändring (se kommentar)
- 8 Pekinatligament, PLD (gonioskopundersök) Normal <1/2 1/2-3/4 >3/4 - total/födeshäl
- 11 Entropion Medial Lateral Övre Undre
- 12 Ektropion
- 13 Makroblefaron
- 13 Distichiasis
- 13 Ektopiskt cilium
- 14 Corneadystrofi
- 15 Katarakt, ej medfödd Total Partell Cortex Nukleus Framre Bakre Ekvatorriell BPK Framre Y-söm Punktormig
- 16 Linsluxation, primär
- 17 Progressiv retinal atrofi, PRA
- 18 Övrigt (se kommentar)
- 19 Retinopati. (se kommentar)
- 20 Vitreus Vitreusdegeneration Vitreusprolaps

Ärtfölghet och utbredning

| Diagnos 1: PPM | Diagnos 3: Kongenital katarakt | Diagnos 6: CEA | Diagnos 15: Katarakt, ej medfödd | Diagnos 19: Retinopati |
|---|---|---|---|---|
| Utbredning <input type="checkbox"/> Lindrig <input type="checkbox"/> Mätlig <input type="checkbox"/> Kräftig | Ärtfölghet <input type="checkbox"/> Ärtlig <input type="checkbox"/> Ej ärtlig | Utbredning <input type="checkbox"/> Lindrig <input type="checkbox"/> Mätlig <input type="checkbox"/> Kräftig | Ärtfölghet <input type="checkbox"/> Ärtlig <input type="checkbox"/> Ej ärtlig | Ärtfölghet <input type="checkbox"/> Ärtlig <input type="checkbox"/> Ej ärtlig |
| <input type="checkbox"/> Genetisk betydelse okänd | <input type="checkbox"/> Genetisk betydelse okänd | <input type="checkbox"/> Genetisk betydelse okänd | <input type="checkbox"/> Genetisk betydelse okänd | <input type="checkbox"/> Genetisk betydelse okänd |

Kommentarer

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

Visar inga tecken på ärtlig ögonsjukdom Hunden bör undersökas igen om (se baksidan): Öga, uppföljning (innebar att SKK bevakar att ny undersökning utförs inom ett år se baksidan).

Datum / Date *20150209*

Veterinärens Underskrift / Signature of examiner



SVENSKA BRUKSHUNDKLUBBEN

Fyll i så här:

PS X

Till hundägaren
PROTOKOLL MENTALBESKRIVNING

| | | | |
|--------------|----------|----------|-----------------|
| Arrangörskod | Arrangör | Pats/ORT | Till hundägaren |
| | | | |

| | | |
|--|-----|-----------------|
| Hundens fullständiga namn (ringa titlar) | Ras | Till hundägaren |
| | | |

| | | | | |
|---------|--------------|---------|------------|---------|
| Reg. nr | Födelsedatum | Provdag | År-mån-dag | Kön T/H |
| | | | | |

| | | |
|--------------|----------------|-----------------|
| Ägarens namn | Ägarens adress | Ägarens telefon |
| | | |

| | | |
|--------|------------|-----|
| Adress | Postnummer | Ort |
| | | |

| | |
|-------------|-------------|
| Tel. bostad | Tel. arbete |
| | |

| | | |
|------------------|------------------------|---------------------|
| Mentalbeskrivare | Avsteg från avreaktion | Ägaren avstår skott |
| | | |

| | | |
|------------------|------------------------|---------------------|
| Namnflytyligande | Avsteg från avreaktion | Ägaren avstår skott |
| | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1a. KONTAKT Hälsning | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7d. LUDDKÄNSL. Kvarstående intresse | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1b. KONTAKT Samarbeta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8a. SPÖKEN Hotlagg. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1c. KONTAKT Hantering | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8b. SPÖKEN Kontroll | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 2a. LEK 1 Leklust | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8c. SPÖKEN Räsäla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2b. LEK 1 Gripande | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8d. SPÖKEN Nyfikenhet | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2c. LEK 1 Dragkamp | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8e. SPÖKEN Kontakt | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 3a. FÖRFÖLJANDE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9a. LEK 2 Leklust | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 3b. GRIPANDE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9b. LEK 2 Gripande | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4. AKTIVITET | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 10. SKOTT | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 5a. AVST. LEK Intresse | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7b. LUDDKÄNSL. Nyfikenhet | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5b. AVST. LEK Hotlagg. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7c. LUDDKÄNSL. Kvarstående räsäla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--------------|-------|
| Anteckningar | 28 01 |
| | |

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--|--|---|---|--|
| 1a. KONTRAKT Hållning | Avisar kontakt med morning och/eller bifrosk. Utförs ej inom tid. | Undviker kontakt genom att dra sig undan. | Accepterar kontakt utan att besvara. Drar sig inte undan. | Tar kontakt själv eller besvarar kontaktförsök | Överdrivet kontaktagande ex. hoppa, gällar, skaller. |
| 1b. KONTRAKT Samarbeta | Följer inte med trots flera försök att locka. Följer genomförd inom tid. | Följer med villigt. Följer med motvilligt. | Följer med men är inte engagerad i testledaren. | Följer med villigt. Engagerar sig i testledaren. | Följer med villigt, är överdrivet engagerad i testledaren, ex. hoppa, gällar, skaller. |
| 1c. KONTRAKT Hantering | Avisar med morning och/eller bifrosk. Hantering ej genomförd. | Undviker, drar sig undan eller söker stöd hos föraren. | Accepterar hantering | Accepterar. Svara med kontaktbeteende. | Accepterar svar med överdrivet kontaktbeteende. |
| 2a. LEK1 Leikt | Leker inte. | Leker inte, men visar intresse. | Startar långsamt, blir aktiv, leker. | Startar snabbt, leker aktivt. | Startar mycket snabbt, leker mycket aktivt. |
| 2b. LEK1 Gräpande | Griper inte. | Griper inte, nosar bara på föremålet. | Griper tveksamt eller med framgångarna | Griper direkt med hela munnen. | Griper direkt, hugger föremålet i farten. |
| 2c. LEK1 Gräpande och dragkamp | Griper inte. | Griper tveksamt, släpper, håller, men drar inte emot. | Griper, drar emot, men släpper och tar om. Alt. tuggar. | Griper direkt med hela munnen och drar emot tills testledaren släpper. | Griper direkt med hela munnen, drar emot, rycker, alt. ruskar ärvan under den passiva delen tills testledaren släpper. |
| 3a. FÖRSTUJANDE | Startar inte/när ej fram till 1 ljud. | Startar avbryter innan föremålet. | Startar eller springer långsamt. kan öla farten. Fullföljer. | Startar med hög fart, målminkad-bronsar in vid byten. | Startar direkt med hög fart. Springer förbi byten, kan vända. |
| 3b. GRÄPANDE | Nonchalant föremålet. Alt. springer inte fram. | Griper inte, nosar på föremålet. | Griper tveksamt eller med tidsfördröjning. | Griper direkt, släpper. | Griper direkt. Behåller föremålet i minst 3 sek. |
| 4. AKNIVITEI | Är uppmärksam, ointresserad, inaktiv. | Är uppmärksam och lugn/står, sätter eller ligger. | Är uppmärksam och i huvudsak lugn. Enstaka aktivitetshjningar. | Är uppmärksam med ölad aktivitet eller oro efter hand. | Växlar snabbt aktiviteter under momentet. Alt. oro under hela momentet. |
| 5a. AVST. LEK Intresse | Engageras inte av figuren. | Kontroll, avbrott/förekommer. | Intresserad, följer figuren utan avbrott. | Intresserad. Vill väg. Enstaka startförsök. | Måcket intresserad. Vill häg, upprepade startförsök. |
| 5b. AVST. LEK Hot/agg. | Visar inga hotbeteenden. | Visar enstaka (1-2) hotbeteenden under momentets första del. | Visar enstaka (1-2) hotbeteenden under momentets första och andra del. | Visar flera hotbeteenden under momentets första del. | Visar flera hotbeteenden, under momentets första och andra del. |
| 5c. AVST. LEK Nyfikenhet | Går inte fram till figuren inom tid. | Går fram när figuren är aktiv på längen. | Går fram till den döda men talar/besvarar figuren. | Går fram till figuren med låg kroppsställning och/eller med tidsfördröjning. | Går fram direkt till figuren utan hjälp. |
| 5d. AVST. LEK Leikt | Visar fingerintresse. | Leker inte, men visar intresse. | Leker, kan gripa försiktigt, drar inte emot. | Griper. Drar emot, men kan släppa och ta om. | Griper direkt. Drar emot, släpper inte. |
| 5e. AVST. LEK Samarbeta | Visar fingerintresse. | Blir aktiv men avbryter. | Är aktiv med figuren när denne är aktiv. | Är aktiv med figuren. Visar även intresse mot passiv figurant. | Uppmanar passiv figurant till fortsatt lek. |
| 6a. ÖVERBÄSN. Räddla | Stannar inte eller kort stopp. | Hukar sig och stannar. | Gör undannanöver utan att vända bort blicken. | Flyr högst 5 meter. | Flyr mer än 5 meter. |
| 6b. ÖVERBÄSN. Hot/agg. | Visar inga hotbeteenden. | Visar enstaka hotbeteenden. | Visar flera hotbeteenden under längre tid. | Visar flera hotbeteenden och någon attack. | Visar hotbeteenden och attacker som kan avslutas med bett. |
| 6c. ÖVERBÄSN. Nyfikenhet | Går fram efter det att överallen lagts ner/går inte fram inom tid. | Går fram när föraren sitter på huk och talar till överallen samt lockar på hunden. | Går fram till överallen när föraren står bred vid. | Går fram till överallen när föraren står bredvid halva avståndet. | Går fram till överallen utan hjälp. |
| 6d. ÖVERBÄSN. Karvstående räddla | Ingen tempoförändring eller undannanöver. | Utan bäge eller tempoväxling vid någon av passagerna. | Bäge eller tempoväxling vid någon av passagerna. | Bäge eller tempoväxling vid minst 2 passager. Minskad utslag vid 2a passagen. | Visar stort mått av räddla eller ökad räddla efter samtliga passager. |
| 6e. ÖVERBÄSN. Karvstående intresse | Visar fingerintresse. | Stannar upp, luktar eller tittar på överallen vid 1 tillfälle. | Stannar upp, luktar eller tittar på överallen vid minst 2 tillfällen. | Biter i eller leker med skramlet, intresset minskar efterhand. | Biter i eller leker med överallen vid 2 eller fler passager. |
| 7a. LUDKÄMSL. Räddla | Stannar inte eller kort stopp. | Hukar sig och stannar. | Gör undannanöver utan att vända bort blicken. | Flyr högst 5 meter. | Flyr mer än 5 meter. |
| 7b. LUDKÄMSL. Nyfikenhet | Går inte fram inom tid. | Går fram när föraren sitter på huk och talar till skramlet samt lockar på hunden. | Går fram till skramlet när föraren står bredvid. | Går fram till skramlet när föraren gått halva avståndet. | Går fram till skramlet utan hjälp. |
| 7c. LUDKÄMSL. Karvstående räddla | Ingen tempoförändring eller undannanöver. | Utan bäge eller tempoväxling vid någon av passagerna. | Bäge eller tempoväxling vid 1a passagen. Minskad utslag vid 2a passagen. | Bäge eller tempoväxling vid minst 2 passager utan minskad intensitet. | Visar stort mått av räddla eller ökad räddla efter samtliga passager. |
| 7d. LUDKÄMSL. Karvstående intresse | Visar fingerintresse. | Stannar upp, luktar eller tittar mot skramlet vid 1 tillfälle. | Stannar upp, luktar eller tittar mot skramlet vid minst 2 tillfällen. | Biter i eller leker med skramlet, intresset minskar efterhand. | Biter i eller leker med skramlet vid 2 eller flera passager. |
| 8a. SPÖKEN Hot/agg. | Visar inga hotbeteenden. | Visar enstaka hotbeteenden. | Visar flera hotbeteenden under längre tid. | Visar flera hotbeteenden och någon attack. | Visar hotbeteenden och flera attacker. |
| 8b. SPÖKEN Kontroll | Enstaka kontroll, därefter inget intresse/engagerar sig inte. | Tittar mot spökna då och då. | Kontrollerar och/eller handlar mot spökna. Långa avbrott. Ex. halva sträckan båda spökna eller ett spöke hela sträckan. | Kontrollerar och/eller handlar mot båda spökna kortare avbrott. | Kontrollerar och/eller handlar mot båda spökna under hela momentet. |
| 8c. SPÖKEN Räddla | Upphåller sig framför eller bredvid föraren. | Upphåller sig i huvudsak framför eller bredvid föraren. Någon avstudsreglering. | Upphåller sig i huvudsak framför eller bredvid föraren. Växlar mellan flyktsvar och kontroll. | Upphåller sig i huvudsak bakom föraren. Växlar mellan flyktsvar och kontroll. | Bakdrar längre än kopplet. Längd eller lämnar platsen, alt. flyr. |
| 8d. SPÖKEN Nyfikenhet | Går fram till fig. när föraren tagit av figurens huvudband. | Går fram till fig. när föraren talar med fig. och lockar på hunden. | Går fram till fig. när föraren står bredvid. | Går fram till fig. när föraren gått halva avståndet. | Går fram till fig. utan hjälp. |
| 8e. SPÖKEN Kontaktagande med figurant i spökarakt | Avisar eller undviker kontaktförsök. | Accepterar kontakten från fig. utan att besvara den. | Besvarar kontakten från figuren. | Tar själv kontakt med figuren. | Intensivt kontaktagande mot figuren. Kan ex. hoppa och gälla. |
| 9a. LEK2 Leikt | Leker inte. | Leker inte men visar intresse. | Startar långsamt, blir aktiv, leker. | Startar snabbt, leker aktivt. | Startar mycket snabbt, leker mycket aktivt. |
| 9b. LEK2 Gräpande | Griper inte. | Griper inte, nosar bara på föremålet. | Griper tveksamt eller med framgångarna. | Griper direkt med hela munnen. | Griper direkt, hugger föremålet i farten. |
| 10. SKOTT | Visar ingen beredhet. Snabb kontroll och sedan helt oberörd. | Avtagande kontroll under lek/passivitet. Därefter oberörd. | Riktar intresse mot skytten, publiken eller annat, men återgår till lek/passivitet. | Avbryter lek eller passivitet. Låser sig mot publiken, skytten eller annat. Återgår inte till lek/passivitet. | Berörd, rädd. Alt. Vill lämna platsen, försöker fly. Alt. Föraren avstår skott. |



FEDERATION CYNOLOGIQUE
INTERNATIONALE



WORLD SMALL ANIMAL
VETERINARY ASSOCIATION

INTERNATIONAL CERTIFICATE HIP/ELBOW/KNEE

HANNAH KARLSSON
DOCENTVÄGEN 35
977 52 LULEÅ

Höftledsdyplasi / Hip

HD GRAD A

Armåbågsledsdyplasi / Elbow

ED 0

Knäledsdyplasi / Knee

Ras / Breed

NOVA SCOTIA DUCK TOLLING RETRIEVER

Klinik / Clinic

DJURKLINIKEN ÖJEBYNN

Röntgendatum / Date of X-ray

2013-01-14

Avläsande veterinär / Evaluation made by

ANNIE LIMAN

Utfärdat av / Certificate issued by

SVENSKA KENNELKLUBBEN

Namn / Name

HUMMELVIKSGÅRDENS KING OF TEXAS

Född / Birth date

2012-01-09

Kön / Sex

H

Registreringsnummer / Registration number

SE13292/2012

ID-nr. tatuering/chip / ID number tattoo/chip

96800005742896

Klassificering efter internationella regler enligt FCI, WSAVA & IEWG (Vancouver 2001).

Classification according to the rules of an International Certificate agreed on by FCI, WSAVA & IEWG.



SVENSKA KENNELKLUBBEN

HUNDGÄRNAS RIKSORGANISATION

163 85 Spånga, Sweden. Phone: +46-8-795 30 00 Fax: +46-8-795 30 40 Website www.skk.se

201300835

Ras / Breed

NOVA SCOTIA DUCK TOLLING RETRIEVER

Namn / Name

HUMMELVIKSGÅRDENS KING OF TEXAS

Registreringsnummer / Registration number

SE13292/2012

Anteckningar / Notes

Förklaring HD:

A = normala höftleder Grad A
B = normala höftleder Grad B
C = lindrig dysplasi
D = måttlig dysplasi
E = höggradig dysplasi

Förklaring ED:

0 = utan anmärkning
1 = lindriga benpålagringar
2 = måttliga benpålagringar
3 = kraftiga benpålagringar

Anges endast en grad gäller detta båda sidor.



SVENSKA KENNELKLUBBEN

HUNDGÄRNAS RIKSORGANISATION

163 85 Spånga, Sweden. Phone: +46-8-795 30 00 Fax: +46-8-795 30 40 Website www.skk.se



OPTIGEN[®]
LLC

for the genetic advantage

Test Report

Hannah Carlsson
Arrendegatan 5
Ojebyn, 94335
Sweden

Optigen Accession #: 14-1323
Report issued for: Texas

OptiGen Test Certificate

Optigen Accession #: 14-1323

Test Completed: 12/22/2015
Report Issued: 12/22/2015

Test Performed: CEA/CH test

Result: Normal
Sample Type: Blood

Registered Name: Hummelviksgårdens King of Texas

Reg#: SE13292/2012

Breed: Nova Scotia Duck Tolling Retriever

ID#: 968000005742896

Sex: Male

Date of Birth: January 09, 2012

Owner(s):
Hannah Carlsson



Susan Pease Tolling
OptiGen Authorized Signature

www.optigen.com

Test Results: Genotype of your dog is NORMAL/CLEAR.

Risk for developing Collic Eye Anomaly/Choroidal Hypoplasia (CEA/CH): This dog will never develop CEA/CH.

Significance for breeding: This dog can be bred to any mate and will produce no pups affected with CEA/CH.

This interpretation is based on the test result of the DNA test for the specific mutation identified as causing CEA/CH in Nova Scotia Duck Tolling Retrievers as of the date on this report.

For further information, please consult the OptiGen website at www.optigen.com. Note: The use of this test is patent protected and licensed to OptiGen. See http://www.optigen.com/opt9_patent.html for details.

International DNA Based Genetic Database: To register this result with OFA, make a copy, sign below, mail WITH FEE, to OFA, 2300 E. Nifong Blvd, Columbia, MO 65201-3856 or FAX to 573-875-5073. www.ofa.org

I hereby certify that the sample submitted was of the animal described on this application. I authorize the OFA to release all information on the test results thus placing the results in the public domain and I hereby release OFA from any and all liability associated with the release of test information.

Signature of owner or authorized representative: _____

Cornell Business & Technology Park

tel: 607.257.0301

fax: 607.257.0353

767 Warren Road, Suite 300, Ithaca, NY 14850

email: genetest@optigen.com

web: www.optigen.com



OPTIGEN[®]
LLC

for the genetic advantage

Test Report

Hannah Carlsson
Annelundsatan 26C
Fiea, 941 36
Sweden

Optigen Accession #: 14-1323
Report issued for: Texas

Optigen Test Certificate

Optigen Accession #: 14-1323

Test Completed: 02/17/2014
Report Issued: 02/18/2014

Test Performed: prcd Mutation Test for PRA

Result: Normal
Sample Type: Blood

Registered Name: Hummelviksgårdens King of Texas

Reg#: SE13292/2012

Breed: Nova Scotia Duck Tolling Retriever

ID#: 96800005742896

Sex: Male

Date of Birth: January 09, 2012

Owner(s):
Hannah Carlsson



Susan Pease Tolling
Optigen Authorized Signature

www.optigen.com

Test Results: Genotype of your dog is **NORMAL/CLEAR**.

Risk for developing prcd-PRA: This dog will never develop the prcd form of PRA (progressive rod-cone degeneration form of Progressive Retinal Atrophy). prcd-PRA is the most prevalent form of PRA in most breeds of dog but there are other forms of PRA that could occur in any breed.

DNA testing does not replace the value of routine eye exams.
Significance for breeding: Genetically Normal/Clear dogs can be bred to any dog and will produce no pups affected with the prcd form of PRA.

This interpretation is based on the test result of the DNA test for the specific mutation identified as causing the prcd form of PRA in Nova Scotia Duck Tolling Retrievers as of the date on this report.

For further information, please consult the Optigen website at www.optigen.com. Note: The use of this test is patent protected and licensed to Optigen. See: http://www.optigen.com/opti9_patent.html for details.

International DNA Based Genetic Database: To register this result with OFA, make a copy, sign below, mail WITH FEE, to OFA, 2300 E. Nilfong Blvd, Columbia, MO 65201-3836 or FAX to: 573-875-5073. www.ofa.org

I hereby certify that the sample submitted was of the animal described on this application. I authorize the OFA to release all information on the test results thus placing the results in the public domain and I hereby release OFA from any and all liability associated with the release of test information.

Signature of owner or authorized representative: _____

Cornell Business & Technology Park

tel: 607.257.0301

fax: 607.257.0353

767 Warren Road, Suite 300, Ithaca, NY 14850

email: genetest@optigen.com

web: www.optigen.com



BESIKTNINGSINTYG för hund hundvalp
 katt kattunge

På begäran av Hanna Carlsson

Har jag den 3/2 2014 besiktiga Namn Ammelutsgårdens King of Texas

Ras Nova Scotia Duck Tolling Retriever Kön Hane Född 09/01 2012

Färg, tecken och ev ID-nr

91800005742896

Besiktning föranledd av

Försäljning

Köp

Försäkring

Annan anledning

Vaccinerad mot valpsjuka/HCC 3/2 2014 parvovirus 3/2 2014 kattpest / 20 (Int: bif)

Vid besiktningstillfället har följande iakttagits

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| 1. Allmäntillstånd | <input checked="" type="checkbox"/> normalhull | <input type="checkbox"/> överhull | <input type="checkbox"/> mager |
| Allmäntillstånd i övrigt | <u>va</u> | | |
| 2. Hud, päls, slemhinnor (Obs Navelregion) | <u>va</u> | | |
| 3. Ögon och öron | <u>va</u> | | |
| 4. Tänder (obs bett) Övr digestionssorgan | <u>va</u> | | |
| 5. Andnings- och cirkulationsorgan | <u>va</u> | | |
| 6. Yttre urin- och könsorgan | <u>va, testiklar va</u> | | |
| 7. Rörelser | <u>va</u> | | |
| 8. Skelett, muskulatur, senor och leder | <u>va</u> | | |
| 9. Övriga eventuella anmärkningar *jev. defekt hos kullsyskon | <u>—</u> | | |
| 10. Eventuella råd och allmänt omdöme | <u>För hund!</u> | | |
| Bör omvaccineras ...2017..... | | | |

*) Vid besiktning av hel valpkull anges eventuella fel eller defekter hos kullsyskon

Ann. Har sjukdom eller fel ej påvisats redovisas detta med u.a (= utan anmärkningsvärda fel) vid respektive punkt (punkt 1-8).

Har undersökningen ej utförts markeras detta med ett streck vid aktuell punkt

Veterinärens stämpel



Mia Appelberg
Leg. vet

Öjebyn den 3/2 2014

Mia Appelberg
Veterinär



BESIKTNINGSINTYG för

hund hundvalp
 katt kattunge

På begäran av

Hanna Carlsson

Har jag den *9 / 2 2015* besiktigat Namn

Texas

Ras *Nova Scotia Duck Tolling Retriever*

Kön *hanne* Född *12 / 1 09*

Färg, tecken och ev ID-nr

CHIP 968000005742896

Besiktning föranledd av

Försäljning

Köp

Försäkring

Annan anledning

Vaccinerad mot valpsjuka/HCC / 20 parvovirus / 20 kattpest / 20 (Int.bif)

Vid besiktningstillfället har följande iakttagits

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--------------------------------|--------------------------|
| 1. Allmänstillstånd | <input type="checkbox"/> normalhull | <input checked="" type="checkbox"/> överhull | <input type="checkbox"/> mager | <i>lundrigt övervull</i> |
| Allmänstillstånd i övrigt | <i>na</i> | | | |
| 2. Hud, päls, slemhinnor (Obs Navelregion) | <i>na</i> | | | |
| 3. Ögon och öron | <i>na</i> | | | |
| 4. Tänder (obs bett) Övr digestionorgan | <i>na (mycket lindrig tandsten)</i> | | | |
| 5. Andnings- och cirkulationsorgan | <i>na</i> | | | |
| 6. Yttre urin- och könsorgan | <i>na</i> | | | |
| 7. Rörelser | <i>na</i> | | | |
| 8. Skelett, muskulatur, senor och leder | <i>na</i> | | | |
| 9. Övriga eventuella anmärkningar *ev. defekt hos kullsyskon | <i>Fin kulle!</i> | | | |
| 10. Eventuella råd och allmänt omdöme | | | | |
| Bör omvaccineras | | | | |

*) Vid besiktning av hel valpkull anges eventuella fel eller defekter hos kullsyskon

Anm. Har sjukdom eller fel ej påvisats redovisas detta med u.a (= utan anmärkningsvärda fel) vid respektive punkt (punkt 1-8).
Har undersökningen ej utförts markeras detta med ett streck vid aktuell punkt

Veterinärens stämpel

PETRA KARVED
LEG. VETERINÄR
EVIDENSIA DJURKLINIKEN ÖJEBYN

Petra Karved den *9 / 2 2015*

Veterinär



BESIKTNINGSINTYG för hund hundvalp
 katt kattunge

På begäran av Carlsson Hanna

Har jag den 5.8.2015 besiktigat Namn Texas

(Hummel Viksgårdens King of

Ras Nova Scotia Duck Tolling Retriever kön Hane född 09/10/2012 tex

Färg, tecken och ev ID-nr Rdd & Vit, 968000005742896

Besiktning föranledd av Försäljning Köp Försäkring Annan anledning

Vaccinerad mot valpsjuka/HCC 09.10.2015 parovirus 09.10.2015 kattpest / 20 (Int. bit)

Vid besiktningstillfället har följande iakttagits

| | |
|--|---|
| 1. Allmäntillstånd | <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> mager |
| Allmäntillstånd i övrigt | <u>na</u> |
| 2. Hud, päls, slemhinnor (Obs Navelregion) | <u>na</u> |
| 3. Ögon och öron | <u>"ögon na / öron na</u> |
| 4. Tänder (obs bett) Övr digestionorgan | <u>saxbett, fina tänder, munhåla na</u> |
| 5. Andnings- och cirkulationsorgan | <u>na</u> |
| 6. Yttre urin- och könsorgan | <u>na</u> |
| 7. Rörelser | <u>na</u> |
| 8. Skelet, muskulatur, senor och leder | <u>na</u> |
| 9. Övriga eventuella anmärkningar *jev. defekt hos kullsyskon | |
| 10. Eventuella råd och allmänt omdöme | |
| Bör omvaccineras | |

*) Vid besiktning av hel valpkull anges eventuella fel eller defekter hos kullsyskon

Anm. Har sjukdom eller fel ej påvisats redovisas detta med u.a (= utan anmärkningsvärda fel) vid respektive punkt (punkt 1-8).

Har undersökningen ej utförts markeras detta med ett streck vid aktuell punkt

Veterinärens stämpel

"Öjebyn den 5.8.2015

Veterinär

A. Wiberg

ORTHOPEDIC FOUNDATION FOR ANIMALS, INC.

TEXAS

registered name

NOVA SCOTIA DUCK TOLLING RET.

breed

1535641

film/test/lab #

968000005742896

tattoo/microchip/DNA profile

1735313

application number

08/13/2015

date of report

RESULTS:
DEGENERATIVE ENCEPHALOPATHY (DEN): CLEAR

SE132922012

registration no.

M

sex

01/09/2012

date of birth

42

age at evaluation in months

DTR-DEN63/42M-PI

O.F.A. NUMBER

This number issued with the right to correct or
revoke by the Orthopedic Foundation for Animals.



A Not-For-Profit Organization

NORMAL/CLEAR

These results are based on the laboratory report from UNIVERSITY OF MISSOURI and the owner's certification that the sample provided was from the animal described above. The OFA registers these lab results, but cannot warrant the accuracy of the lab results.

owner
HANNAH CARLSSON
ARRENDEGATAN 5
OJEBYN 94335
SWEDEN



Verify certificate
with QR Scan

www.ofa.org

H.H. Keller, DVM
G.G. KELLER, D.V.M., M.S., DACVR
CHIEF OF VETERINARY SERVICES

This electronic OFA certificate was generated on: 08/13/2015

This certification can be verified on the OFA website by entering the dog's registration number into the QUICKSEARCH box on the left hand box or by scanning the QR code above.

If there are any errors on this certificate, please call or email the OFA to request a correction.

Orthopedic Foundation for Animals, Inc.
2300 E. Nifong Blvd.
Columbia, MO 65201-3806
OFA web site: www.ofa.org
e-mail address: ofa@ofa.org
Phone Number: 573-442-0418
Fax Number: 573-875-5073



SVENSKA KENNELKLUBBEN

HUNDÄGARINAS RIKSORGANISATION

Svenska Kennelklubben, 163 85 Spånga Besöksadress: Rinkebysvängen 70
Telefon Avdelningen för Avel och hälsa: 08-795 33 66 Webbplats: www.skk.se

Remiss DNA-test

DNA-test avseende / DNA-test for

Degenerativ enccefalopati

DNA-test utfört vid lab / DNA-test performed by Lab stated below

Hund ifylles av ägaren / Dog to be completed by the owner

| | |
|---|--|
| Ras / Breed Nova Scotia Duck Tolling Retriever | |
| Registrerat namn / Registered name Hummelviksgårdens King of Texas | |
| SKK regnr / Reg No SE13292/2012 | ID-nummer / Chip and/or Tattoo 968000005742896 |
| Född / Date of Birth 2012-01-09 | Kön / Sex <input checked="" type="checkbox"/> Hane / Male <input type="checkbox"/> Tik / Female |

Ägare ifylles av ägaren / Dog owner to be completed by the owner

| | |
|---|------------------------------------|
| Ägarens namn / Name of owner Hannah Carlsson | |
| Adress / Address Arrendegatan 5 | Postnr / Post code 94335 |
| Ort / City (Country) Öjebyn | Telefon / Phone 070 - 692 30 59 |

Jag försäkrar att uppgifterna gäller hunden på vilken prov tas och är införstådd med att resultaten är offentligt tillgängligt och kan komma att registreras. I declare that the sample submitted for testing is from the dog stated above. I understand that the results are publicly available and may be registered with Svenska Kennelklubben.

| | |
|----------------------------|-----------------------------|
| Datum / Date 2015-07-28 | Underskrift / Signature |
|----------------------------|-----------------------------|

Prov ifylles av veterinären vid provtagningen / The sample to be completed by the vet. the date of sampling

| | |
|---|--|
| Datum för provtagning / Date of sampling 28/07/2015 | Provet märkt / Sample identification DTR/1535641: DEN TEXAS |
| Typ av prov / Sample type <input type="checkbox"/> Blod / Blood <input checked="" type="checkbox"/> Svabb / Swab | |
| Veterinärens namn / Vet. name ANDRÉS VAZQUEZ FERNÁNDEZ | Telefon / Phone (+46) 0911- 665 75 |

Jag försäkrar att jag idag i samband med provtagningen har kontrollerat uppgivet ID-nummer (chip och/eller tatuering) för ovan angivna hund samt att prover genom min försorg kommer att översändas direkt till aktuellt laboratorium. I declare that I today have confirmed the identification of the dog (chip and/or tattoo) stated above and that the sample will be sent by me directly to the lab.

| | |
|----------------------------|-----------------------------|
| Datum / Date 28/07/2015 | Underskrift / Signature |
|----------------------------|-----------------------------|

Kopia av test-resultatet SKA bifogas! / Copy of the test result MUST be enclosed!

Information och anvisningar

- Läs alltid den sjukdomsspecifika informationen om det dna-test du ska genomföra på www.skk.se ("Hälsa/DNA-tester").
- SKKs remiss (www.skk.se) ifylls och undercheckas av både hundägare och veterinär vid provtagningen. OBS! ID-nr och registreringsnummer måste noggrant kontrolleras och anges.
- Laboratoriets remiss/formulär ifylls och undercheckas av både hundägare och veterinär.

- Anvisningar för provtagning etc finns på respektive laboratoriums hemsida.
- Prover (blod eller svabb) skall ovillkorligen skickas till laboratoriet av provtagande veterinär för att provsvaret skall vara giltigt.
- SKKs remiss ska inte skickas till laboratoriet. Denna sparas av hundägaren och skickas sedan, tillsammans med kopia av provsvaret, till SKK.