

Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

Clinic's stamp
/ razítka kliniky

Animal / zvíře

Name / jméno **CHER from Yvrea horse farm**

Breed / plemeno **entlebuchský salašnický pes**

Sex / pohlaví Male / samec
Female / samice

Date of birth / datum narození **7.6.2016**
Studbook No / č. registrace **CMKU/ESP/778/16**

Coat colour / barva **tricolor,krátká**
Microchip No / č. mikročipu **900032001806645**

Tattoo No / tetování

Previous eye exam / předchozí vyšetření yes / ano
no / ne

Result / výsledek negative / negativní
positive / pozitivní

partial changes / částečné změny
unclear changes / nejasný

Owner / majitel

Name / jméno **Radka Černá**

Address / adresa Street / ulice **Obránců Míru**

No / č. p. **158**

Town / město **Předměřice**

Post-code / PSC **503 02**

Phone No / telefon **774/312100**

Country / stát **Česká republika**

Owner certified verity of above-mentioned specifications
/ majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů

Examination / vyšetření

Date / datum Day / den **19** Month / měsíc **08** Year / rok **2019**

Methods / metody direct ophthalmoscopy / přímá oftalmoskopie
indirect ophthalmoscopy / nepřímá oftalmoskopie
tonometry / tonometrie
gonioscopy / gonioskopie
fundus photography / fundus camera
others / jiné

Animal Identification / identifikace zvířete

Tattoo / tetování correct / správně unreadable / nečitelné incorrect / nesprávné absent / chybějící

Microchip / mikročip correct / správný incorrect / nesprávný absent / chybějící

STT I: RE: mm/min IOP: RE: mmHg
LE: mm/min LE: mmHg

Results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED):
/ Výsledky pro následující dědičná oční onemocnění:

DOV vyšetření prostý

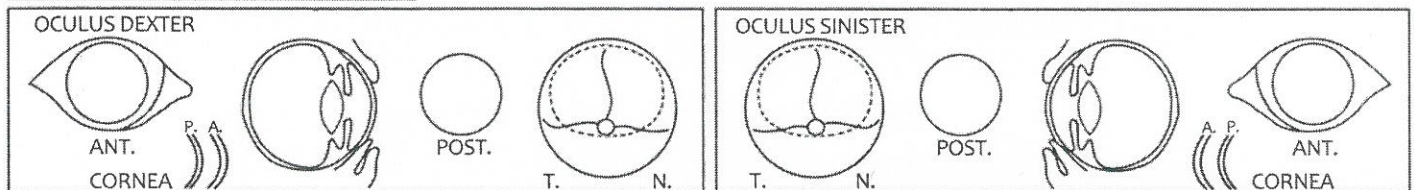
	Unaffected / prostý *	Undetermined / nejasný **	Affected / není prostý ***		Unaffected / prostý *	Suspicious / podezřelý ***	Affected / není prostý ***
1. Goniodysplasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLA mild PLA moderate PLA severe ICAW narrow (moderate) ICAW closed (severe)	9. Distichiasis / Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cataract (congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		10. Entropion / Ectopic cilia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. PPM persistent pupillary membrane	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	iris lens cornea	11. Ectropion / Macroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hypoplasia/Micro papilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		12. Corneal dystrophy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. RD retinal dysplasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	folds geographic detached	13. Cataract (non-congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. PHTVL / PHPV persistent hyperplastic tunica vasculosa lens / persistent hyperplastic primary vitreous	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	grade 1 grade 2-6	14. Lens luxation (primary)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. CEA collic eye anomaly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choroid hypoplasia coloboma other / další:	15. Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Other / další:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		16. Other / další:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* "Unaffected" signifies that there is no evidence of the presumed eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
/ "prostý" nebyly nalezeny příznaky typické pro toto onemocnění, "není prostý" byly nalezeny příznaky typické pro toto onemocnění.

** The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.
/ Zvíře vykazuje příznaky, které by mohly případně odpovídat tomuto onemocnění, ale nalezené změny nejsou jednoznačné.

*** The animal displays minor, but specific signs of the presumed eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis.
/ Zvíře vykazuje méně závažné, ale specifické příznaky této choroby. Další vývoj může toto podezření potvrdit.

Reexamination / opakování vyšetření za **12** in months / měsíců



Descriptive comments (Eye disease No) / poznámka k onemocnění č.: mild / mírný severe / těžký

Exam performed by / vyšetření provedl Name / jméno

Surname / příjmení Degree / titul

Stamp and signature / razítka a podpis

VETERINÁRNÍ KLINIKA
MVDr. Jiří Bežanek Ph.D.
Husova 1747, 503 02 Pardubice
tel. 466 262 914, 737 059 977
www.veterina-pce.cz

Protocol No / číslo protokolu **90116803210**