

Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

VETERINÁRNÍ KLINIKA
 MVDr. Jiří Beránek Ph.D. / Clinic's stamp / razítko kliniky
 Husova 1747, 530 03 Pardubice
 tel.: 466 262 914, 737 059 977
 www.veterina-pce.cz

Animal / zvíře
 Name / jméno BANANA PRETTY MAMA OPTIMUS CANIK
 Breed / plemeno FLAT COATED RETRIEVER
 Sex / pohlaví Male / samec Female / samice
 Date of birth / datum narození 6.12.2017
 Studbook No / č. registrace CLP/FOR/5577
 Coat colour / barva HNEDA
 Microchip No / č. mikročipu 616093900352153
 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 Mgr. ALENA KRALOVA
 Address / adresa Street / ulice SAFAŘIČKOVY PÁDY No / č. p. 2774/7 Town / město PLZEN Post-code / PSC 30100
 Phone No / telefon _____ Country / stát _____
 Owner certified verity of above-mentioned specifications / majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů AK. ALENA KRALOVA @ GMAIL. com

Examination / vyšetření
 Date / datum Day / den 19 Month / měsíc 11 Year / rok 2020
 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 / nesprávně 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:

Disease / onemocnění	DOV vyšetření prostý		
	Unaffected / prostý	Undetermined / nejasný	Affected / není prostý
1. Goniodysplosia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PLA mild <input type="checkbox"/> PLA moderate <input type="checkbox"/> PLA severe <input type="checkbox"/> ICAN narrow (moderate) <input type="checkbox"/> ICAN closed (severe)
2. Cataract (congenital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. PPM persistent pupillary membrane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Iris <input type="checkbox"/> lens <input type="checkbox"/> cornea
4. Hypoplasia/Micro papilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. RD retinal dysplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> folds <input type="checkbox"/> geographic <input type="checkbox"/> detached
6. PHTVL / PHPV persistent hyperplastic tunica vasculosa lentis / persistent hyperplastic primary vitreous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> grade 1 <input type="checkbox"/> grade 2-6
7. CEA collic eye anomaly	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> choroid hypoplasia <input type="checkbox"/> coloboma <input type="checkbox"/> other / další:
8. Other / další:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Distichiasis / Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Entropion / Ectopic cilia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ectropion / Macrophepharon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Corneal dystrophy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cortical <input type="checkbox"/> post. pol. <input type="checkbox"/> ant. sūt. l. <input type="checkbox"/> punctata <input type="checkbox"/> nuclear <input type="checkbox"/> other / jiné:
13. Cataract (non-congenital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Lens luxation (primary)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Retinal degeneration (PRA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Other / další:	<input type="checkbox"/>	<input 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**
OCULUS DEXTER
 ANT. CORNEA POST. T. N.
OCULUS SINISTER
 T. N. POST. ANT. CORNEA

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