

Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

Animal / zvíře

Name / jméno **Offset Rezlark**

Breed / plemeno **knírač malý**

Sex / pohlaví Male / samec Female / samice

Date of birth / datum narození **15.6.2012**

Coat colour / barva **černá.drsná**

Studbook No / č. registrace **CMKU/KM/|8754/12/14**

Microchip No / č. mikročipu **97227000274237**

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 **Lenka Kořínková**

Address / adresa Street / ulice **St.Hudečka**

No / č. p. **1975**

Town / město **Nový Bydžov**

Post-code / PSC **504 01**

Phone No / telefon **775/208442**

Country / stát **Česká republika**

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

Lenka Kořínková

Examination / vyšetření

Date / datum Day / den **28** Month / měsíc **06** 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 / nesprávně absent / chybějící

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

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

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

DOV vyšetření prostý

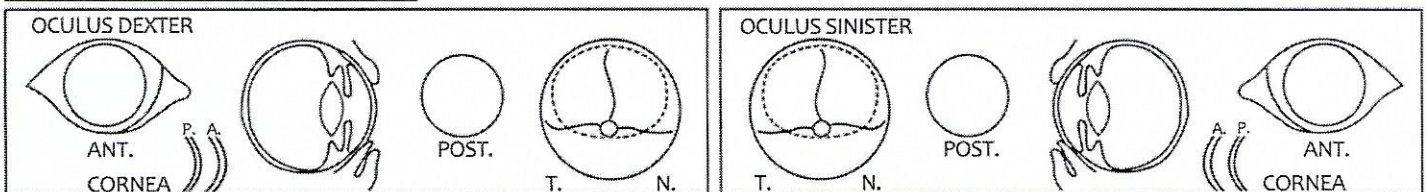
	Unaffected / prostý	Undetermined / nejasný	Affected / není prostý		Unaffected / prostý	Suspicious / podezřelý	Affected / není prostý
1. Goniodyplasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PLA mild <input type="checkbox"/> PLA moderate <input type="checkbox"/> PLA severe <input type="checkbox"/> ICAM narrow (moderate) <input type="checkbox"/> ICAM 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"/>	<input type="checkbox"/> iris <input type="checkbox"/> lens <input type="checkbox"/> cornea	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"/>	<input type="checkbox"/> folds <input type="checkbox"/> geographic <input type="checkbox"/> detached	11. Ectropion / Macroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hypoplasia/Micro papilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> grade 1 <input type="checkbox"/> grade 2-6	12. Corneal dystrophy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. RD retinal dysplasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> choroid hypoplasia <input type="checkbox"/> coloboma <input type="checkbox"/> other / další:	13. Cataract (non-congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. PHTVL / PHPV persistent hyperplastic tunica vasculosa lentis / persistent hyperplastic primary vitreous	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		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"/>		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 **VETERINÁRNÍ KLINIKA**
Degree / titul **MVDr. Jiří Beránek Ph.D.**
Husova 1747, 530 03 Pardubice
tel.: 466 262 914, 737 059 977
www.veterina-nec.cz

Stamp and signature / razítko a podpis

Protocol No / číslo protokolu **90091502958**