

Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

Clinic's stamp / razítko kliniky

VETERINÁRNÍ POMOČNICE
ZÁHRADNÍ MĚSTO
Křemelová 33
166 001 105 00
Protocol No 877 / číslo protokolu

Animal / zvíře

Name / jméno Bezinka z Modrého království

Breed / plemeno Kolie krátkosrstá

Sex / pohlaví Male / samec / samice
Date of birth / datum narození 2/3/2020
Studbook No / č. registrace 1647

Coat colour / barva tricolor
Microchip No / č. mikročipu 900085001081321

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 Lucie Glaserová

Address / adresa Street / ulice Doubek

No / č. p. 109

Town / město Říčany

Post-code / PSC 25101

Phone No / telefon
Country / stát Czech Republic

Signature owner / podpis majitele

Examination / vyšetření

Date / datum Day / den 16 Month / měsíc 4 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 / nesprávné absent / chybějící
Microchip / mikročip correct / správný incorrect / nesprávný absent / chybějící
STT I: RE: mm/min IOP: RE: mmHg 10
LE: mm/min LE: mmHg 11

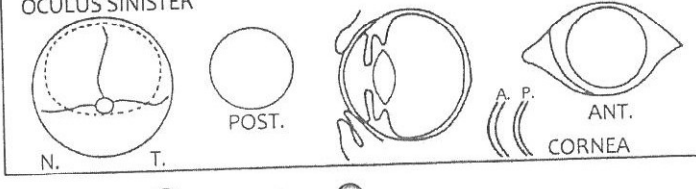
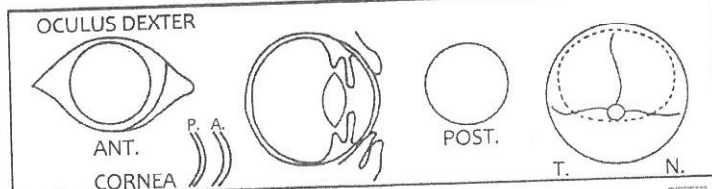
Results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) / Výsledky pro následující dědičná oční onemocnění (DOO):

Reexamination / opakování vyšetření za 12 in months / měsíců

	Unaffected / prostý	Undetermined / nejasný	Affected / postižený		Unaffected / prostý	Suspicious / podezřelý	Affected / postižený
1. Persistent Pupillary Membrane (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	iris	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistent Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primary Vitreous (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cornea	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lens	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasia (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	grade 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplastic-/Micro-papilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	grade 2-6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(multi)focal/folds	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	geographical	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. IridoCorneal Angle Abnormality. (ICAA) (Goniodysplasia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	total/detached	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				choroid. hypoplasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				coloboma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				other:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				mild	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				moderate	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				severe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				11. Entropion/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				12. Ectropion/Macroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				13. Distichiasis /Ectopic cilia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				14. Corneal dystrophy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				15. Cataract (non-congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				16. Lens luxation (primary)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				17. Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				18. Other:	<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, „postižený“ 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.

8. ICAA: PLA mild
 moderate
 severe
ICA (width) narrow (moderate)
 closed (severe)



Descriptive comments (Eye disease No) / poznámka k onemocnění č.:

mild / mírný severe / závažný

DOV vyšetření prostý

Exam performed by / vyšetření provedl MVDr. Petr Gbelec

Stamp and signature / razítko a podpis

MVDr. Petr Gbelec
Reg.č. KVL 3831
posuzovatel dědičných očních vad
www.aavet.cz

16-04-2020