

Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

Clinic's stamp
veterinářská klinika

VETERINÁRNÍ KLINIKA

MVDr. Jiří Beránek Ph.D.

Husova 1747, 530 03 Pardubice

tel.: 466 262 914, 737 059 977

www.veterina-pce.cz

Animal / zvíře		Name / jméno Sangria Aiaskima		Breed / plemeno samojed	
Sex / pohlaví	Male / samec <input type="checkbox"/> Female / samice <input checked="" type="checkbox"/>	Date of birth / datum narození 10.8.2019	Coat colour / barva bílá	Microchip No / č. mikročipu 203098100461808	Studbook No / č. registrace S/3178/19
Tattoo No / tetování		Previous eye exam / předchozí vyšetření yes / ano <input type="checkbox"/> no / ne <input checked="" type="checkbox"/>	Result / výsledek negative / negativní <input checked="" type="checkbox"/> positive / pozitivní <input type="checkbox"/>	partial changes / částečné změny <input type="checkbox"/>	unclear changes / nejasný <input type="checkbox"/>

Owner / majitel					
Name / jméno Ing. Alena Pešková					
Address / adresa	Street / ulice Starý Rokytník	No / č. p. 195	Town / město Trutnov	Post-code / PSC 541 01	
Phone No / telefon 602/419512	Country / stát Česká republika				
Owner certified verity of above-mentioned specifications / majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů					

Examination / vyšetření			Animal Identification / identifikace zvířete		
Date / datum	Day / den 01	Month / měsíc 09	Year / rok 2021	Tattoo / tetování	correct / správně <input type="checkbox"/> unreadable / nečitelné <input type="checkbox"/> incorrect / nesprávné <input type="checkbox"/> absent / chybějící <input type="checkbox"/>
Methods / metody	direct ophthalmoscopy / přímá oftalmoskopie <input type="checkbox"/> indirect ophthalmoscopy / nepřímá oftalmoskopie <input type="checkbox"/> tonometry / tonometrie <input type="checkbox"/>	gonioscopy / gonioskopie <input checked="" type="checkbox"/> fundus photography / fundus camera <input type="checkbox"/> others / jiné <input type="checkbox"/>		Microchip / mikročip	correct / správný <input checked="" type="checkbox"/> incorrect / nesprávný <input type="checkbox"/> absent / chybějící <input type="checkbox"/>
			STT I: RE: mm/min <input type="text"/> LE: mm/min <input type="text"/>	IOP: RE: mmHg <input type="text"/> LE: mmHg <input type="text"/>	

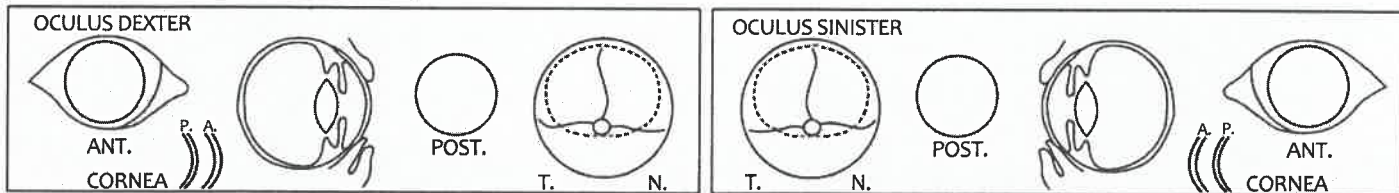
Results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED): / Výsledky pro následující dědičná oční onemocnění:			DOV vyšetření prostý			
	* Unaffected / prostý	** Undetermined / nejasný	* Affected / není prostý	* Unaffected / prostý	*** Suspicious / podezřelý	* Affected / není prostý
1. Goniodyspasia	<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"/> ICAW narrow (moderate) <input type="checkbox"/> ICAW closed (severe)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cataract (congenital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hypoplasia/Micro papilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Other / další:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Distichiasis / Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Entropion / Ectopic cilia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ectropion / Macroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Corneal dystrophy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Cataract (non-congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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:
14. Lens luxation (primary)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Other / další:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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



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

Exam performed by / vyšetření provedl Name / jméno _____ Surname / příjmení _____

Stamp and signature / razítko a podpis

VETERINÁRNÍ KLINIKA

MVDr. Jiří Beránek Ph.D.

Husova 1747, 530 03 Pardubice

tel.: 466 262 914, 737 059 977

www.veterina-pce.cz

Protocol No / číslo protokolu 212169