

# Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

Clinic's stamp / razítka kliniky



Animal / zvíře

Name / jméno Domus Letitia Goody

Breed / plemeno Malý knírač

Sex / pohlaví Male / samec  Date of birth / datum narození 15/4/2018

Coat colour / barva černobílá

Female / samice  Studbook No / L. registrace CDK 3127/18ZSCH

Microchip No / L. mikročip 68803200030589

Tattoo No / tetování

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

Result / výsledek negative / negativní  positive / pozitivní

partial changes / částečné změny  unclear changes / nejasné změny

Owner / majitel

Name / jméno Alice Trojanová

Address Street / ulice Svata

No. / č.p. 222

Town / město Svata

Post-code / PSČ 26751

Phone No / telefon

Country / stát

Ceská 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 2 Month / měsíc 8 Year / rok 2019

Tattoo / tetování correct / správně  unreadable / nečitelné  incorrect / nesprávně  absent / chybí

Methods / metody

direct ophthalmoscopy / přímá oftalmoskopie  gonioscopy / gonioskopie   
 indirect ophthalmoscopy / nepřímá oftalmoskopie  fundus photography / fundus fotografie   
 tonometry / tonometrie  others / jiné

Microchip / mikročip correct / správně  incorrect / nesprávně  absent / chybí

SIT / RE: mm/min  LE: mm/min  IOP: RE: mmHg 18 LE: mmHg 19

Results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED): / Výsledky pro známé či předpokládané dědičné oční onemocnění:

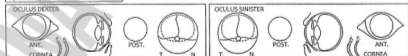
|  | Unaffected (no signs) / nezářez     | Undetermined / nejisté   | Affected (one or both eyes) / postižený / postižená |   | Unaffected (no signs) / nezářez | Suspicious (suspicious) / podezřelý | Affected (one or both eyes) / postižený / postižená |
|--|-------------------------------------|--------------------------|---|---|---------------------------------|-------------------------------------|---|
| 1. Goniodysplasia  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            | LA mild / LA moderate / LA severe         | 9. Distichiasis / trichiasis    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            |
| 2. Cataract (zonititis)  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            | LA narrow (moderate) / LA closed (severe) | 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 / iris defects                       | 11. Entropion / Macrodyspharon  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            |
| 4. Hypoplasia/Micro papilla  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            | iris / iris defects                       | 12. Corneal dystrophy           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            |
| 5. IR / iris atypias   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            | iris / iris defects                       | 13. Cataract (non-congenital)   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            |
| 6. PNYL / PNPV / anterior hypopygium / iris nodules / iris / anterior hypopygium primary / chronic | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            | iris / iris defects                       | 14. Lens luxation (primary)     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            |
| 7. CIA / iris eye anomaly  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            | iris / iris defects                       | 15. Retinal degeneration (PRD)  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            |
| 8. Other / other   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            | iris / iris defects                       | 16. Other / other               | <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. / „prozíř“ neboli zdraví znamená typický pro tato onemocnění, „postižený“ neboli nemocný znamená typický pro tato 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 odpovídat předpokládanému onemocnění, ale změny jsou nejasné.

\*\*\* The animal displays minor, but specific signs of the presumed eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. / Zvíře vykazuje malé, ale specifické příznaky předpokládaného onemocnění. Další vývoj může tato poděření potvrdit.

Reexamination / opakované vyšetření za  in months / měsíců



Descriptive comments (Eye disease No) / poznámka k onemocnění:  mild / mírný  severe / silný

Exam performed by / vyšetřeno provedl Name / jméno Petr Surname / příjmení Gbelec Degree / titul MVDr.

Stamp and signature / razítka a podpis

MVDr. Petr Gbelec  
 Razítka a podpis  
 Poskytovatel veterinární péče  
 www.avic.cz

Protocol No / číslo protokolu 826

02-00-2019