

# DOKLAD O OFTALMOLOGICKÉM VYŠETŘENÍ

**Zvíře**

Jméno RYOKO Z PODHAŮSKÉ CHALOUPKY

Plemeno JAPAN - CHIN

Pohlaví ☐ pes ☒ fena Datum narození 6.8.2015 Barva BÍLOČERNÁ

Registrační číslo CMK4/VCH/3663/15 Číslo mikročipu 9000 32 00 17 599 10

Tetování ☐ Předchozí oftal. vyš. ☐ ano ☒ ne Výsledek ☒ bez nálezu ☐ částečné změny ☐ změny ☐ neurčitý

**Majitel**

Jméno Ing. KÖRNEROVÁ PAULA

Bydliště Ulice ZEMĚDĚLSKÉ UM. Číslo 5 Město PLZEN PSČ 312 00

Telefon ☐ Stát PLZEN ČR

Majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů [Podpis]

**Vyšetření** Datum 14/7/2016

Metody ☒ přímá oftalmoskopie ☒ gonioskopie ☒ nepřímá oftalmoskopie ☒ funduskamera ☒ tonometrie (aplanační) ☐ ostatní

**Identifikace** Tetování ☐ správné ☐ nečitelné ☐ nesprávné ☐ chybějící Mikročip ☒ správný ☐ nesprávný ☐ chybějící

**OCULUS DEXTER (pravé oko)**

Ant. Post. Med./Nas. Lat./Temp.

Adnex Bulbus Rohovka

**OCULUS SINISTER (levé oko)**

Ant. Post. Med./Nas. Lat./Temp.

Duhovka Čočka Sklivec Fundus

☒ **PROSTÉ**  
 NENÍ PROSTÉ / AFEKCE  
 POZNÁMKA

**Výsledek**

Zvíře JE PROSTÉ - JE NEJASNÉ -- NENÍ DOČASNĚ PROSTÉ - NENÍ PROSTÉ - klinických příznaků typických pro dědičná oční onemocnění uvedená níže.

Platnost vyšetření na tato onemocnění je omezena na 12 měsíců

| PROSTÉ *                                                 | NEJASNÉ **               | NENÍ PROSTÉ              | PROSTÉ                                             | NENÍ DOČASNĚ PROSTÉ ***  | NENÍ PROSTÉ              |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Microphthalmie                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Entropium                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Palpebrální aplazie / Kolobom   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Ektropium / Euryblepharon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Atrezie punct. lacrimale        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Distichiasis              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Perzistentní pupilární membrána | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Trichiasis                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Goniodyplazie / Glaukom (prim.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Korneální dystrofie       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> PHTVL / PHPV                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Katarakta                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> CEA                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Luxace čočky              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> RD                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> PRA                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\* Zvíře nevykazuje žádné klinické příznaky zmíněného onemocnění, neznamená to však, že nemůže být jeho nositelem

\*\* Zvíře vykazuje změny, které mohou odpovídat uvedenému onemocnění, ale tyto změny nejsou pro uvedené onemocnění specifické

\*\*\* Zvíře vykazuje menší, ale pro uvedené onemocnění specifické změny, diagnózu potvrdí další rozvoj onemocnění, doporučujeme zvíře znovu vyšetřit za 12 měsíců

Vyšetření provedl MVDr. Jiří Beránek, Ph.D. www.veterina-pce.cz

VETERINÁRNÍ KLINIKA  
 MVDr. Jiří Beránek  
 Husova 1747, 530 03 Pardubice  
 tel./fax: 466 262 914 603 272 706