

**DOKLAD O OFTALMOLOGICKÉM VYŠETŘENÍ**

Zvíře

Jméno JIMMIE MORAVIA MYSTERY

Plemeno ANGLICKÝ KOKRŠPANĚL

Pohlaví pes fena Datum narození 18.8.2007 Barva ČERNOBÍLÁ

Registrační číslo ČLP/AC/33725/2010 Číslo mikročipu 203096100110520

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

Majitel

Jméno JARMILOVA KUBEŇOVÁ

Bydliště Ulice KELČ Číslo 288 Město KELČ PSČ 756 43

Telefon 446 129 576 Stát Česká republika

Majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů Kubi

Vyšetření Datum 03.03.2013

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

Identifikace

Tetování správné nečitelné nesprávné chybějící
Mikročip správný nesprávný chybějící

STT I: o.dex.:mm/min 25 IOP: o.dex.:mmHg 12
o.sin.:mm/min 24 o.sin.:mmHg 14

OCULUS DEXTER (pravé oko)

OCULUS SINISTER (levé oko)

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

Adnex Bulbus Rohovka Duhovka Čočka Sklivec Fundus

PROSTÉ

NENÍ PROSTÉ /AFEKCE

POZNÁMKA DISTICHIASA OS - NEBRÁTI ČLOUVU

Výsledek

Zvíře - JE PROSTÉ - JE NEJASNÉ - NENÍ DOČASNĚ PROSTÉ - **NENÍ PROSTÉ** - klinických příznaků typických pro dědičnou 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 checked="" type="checkbox"/> Microphthalmie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Entropium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Palpebrální aplazie / Kolobom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ektropium / Euryblepharon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Atrezie punct. lacrimale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Distichiasis	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Perzistentní pupillární membrána	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Trichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Goniodysplazie / Glaukom (prim.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Korneální dystrofie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PHTVL / PHPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Katarakta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Luxace čočky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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. Petr Staňa

1235 MVDr. PETR STAŇA veterinární lékař VETPARK Ostrava Budečská 7, Mor. Ostrava, tel.: 596 120 482

č. protokolu: 2000