

## DOKLAD O OFTALMOLOGICKÉM VYŠETŘENÍ

**Zvíře:**

Jméno: QUEEN VICTORIA ARTEMIS GOLD

Plemeno: ZLATÝ RETRIEVER

Pohlaví:  pes  fena Datum narození: 12.5.2017 Barva: KREMOVÁ

Registrační číslo: CLPIGR / 19030 Číslo mikročipu: 953010001259674

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

**Majitel:**

Jméno: MÍŘEK PAVEL

Bydliště Ulice: PADOPOV Číslo: 192 Město: KYSELKA PSČ: 362 72

Telefón:  Stát: ČR

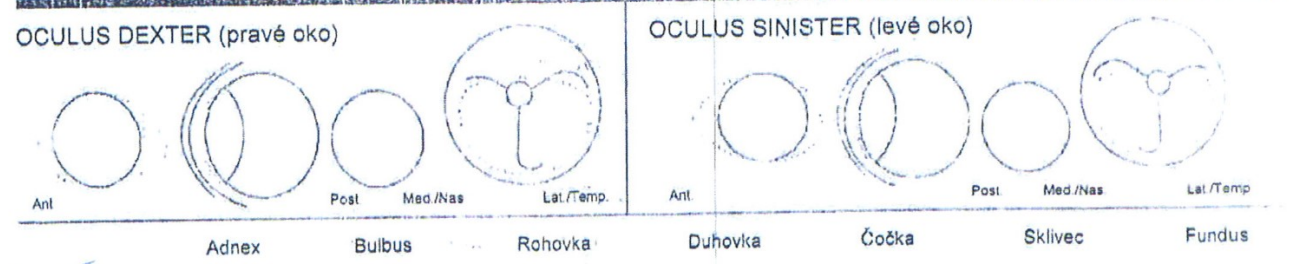
Majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů

**Vyšetření:** Datum: 24/10/2019 Identif. karte:  správné  nečitelné  nesprávné  chybějící

Mikročip:  správný  nesprávný  chybějící

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

**DOV vyšetření prostý**



**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 checked="" 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 pupillární 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, neznámé 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 změny, 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](http://www.veterina-pce.cz)

**VETERINÁRNÍ KLINIKA**  
 MVDr. Jiří Beránek Ph.D.  
 Husova 1747, 530 03 Pardubice  
 tel.: 466 262 914, 737 059 977  
[www.veterina-pce.cz](http://www.veterina-pce.cz)