

## DOKLAD O OFTALMOLOGICKÉM VYŠETŘENÍ

**Zvíře**

Jméno: **Wolfsíríus Call Of the Wild**

Plemeno: **Saarlosův vlčák**

Pohlaví:  pes  fena Datum narození: **16.2.2005** Barva: **červená**

Registrační číslo: **CMKU/SAV/21-06/05** Číslo mikročipu: **985120006935483**

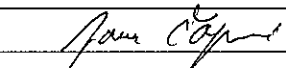
Tetování:  Předchozí oftalm. vyš. ano  ne Výsledek:  bez nálezu  částečné změny  změny  neurčitý

**Majitel**

Jméno: **Čapounová Jana**

Bydliště: Ulice **Hamerská** Číslo **251** Město **Hamr** PSČ **43542**

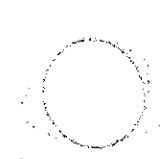







Telefon:  Stát **ČR**

Majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů 

**Vyšetření** **Identifikace**

Datum: **28.6.2010** Tetování  správné  nečitelné  nesprávné  chybějící  
Mikročip  správný  nesprávný  chybějící

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

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	Sklívec	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 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 type="checkbox"/> Distichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Perzistentní pupillární membrána	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Trichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Goniodysplazie / 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 checked="" 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