

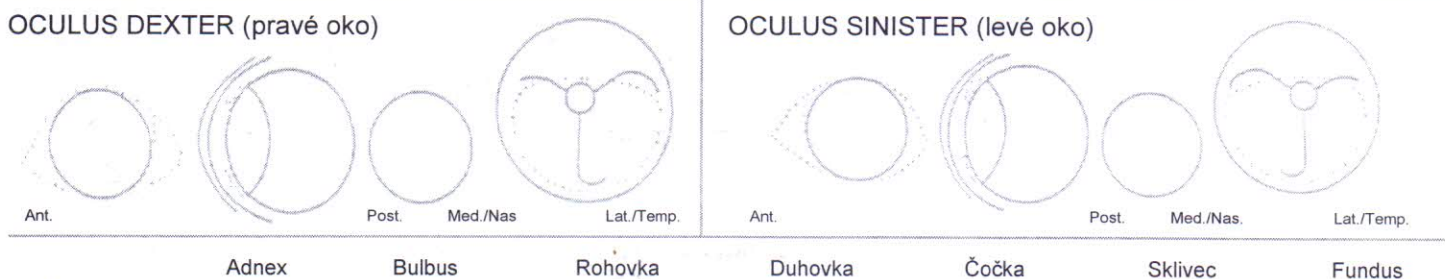
## DOKLAD O OFTALMOLOGICKÉM VYŠETŘENÍ

Zvíře			
Jméno	FINIST Aiaskima		
Plemeno	samojed		
Pohlaví	pes	Datum narození	23.8.2009
		Barva	Bílá, dlouhá
Registrační číslo	CMKU/S/2103/09	Číslo mikročipu	203098100266727
Tetování		Předchozí oftal. vyš.: <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Výsledek: <input checked="" type="checkbox"/> bez nálezu <input type="checkbox"/> změny <input type="checkbox"/> částečné změny <input type="checkbox"/> neurčitý

Majitel			
Jméno	Ing Alena Pešková		
Bydliště Ulice	Starý Rokytník	Číslo	195
		Město	Trutnov
Telefon		Stát	Česká republika
		PSČ	541 01

Majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů

Vyšetření	Identifikace
Datum	8.6.2017
Metody	<input checked="" type="checkbox"/> přímá oftalmoskopie <input checked="" type="checkbox"/> nepřímá oftalmoskopie <input checked="" type="checkbox"/> tonometrie (aplanační) <input checked="" type="checkbox"/> gonioskopie <input checked="" type="checkbox"/> funduskamera <input type="checkbox"/> ostatní
Tetování:	<input type="checkbox"/> správné <input type="checkbox"/> nečitelné <input type="checkbox"/> nesprávné <input type="checkbox"/> chybějící <input checked="" type="checkbox"/> správný <input type="checkbox"/> nesprávný <input type="checkbox"/> chybějící



**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 checked="" type="checkbox"/> Microphthalmie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Entropium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Palpebrální aplazie / Kolobom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ektropium / Euryblepharon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Atrezie punct. lacrimale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Distichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Perzistentní pupillární membrána	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Trichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Goniodyplazie / Glaukom (prim.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Korneální dystrofie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> PHTVL / PHPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Katarakta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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

Vyšetření provedl  
 MVDr. Jiří Beránek, Ph.D.

č. protokolu: 708614618

**VETERINÁRNÍ KLINIKA**  
 MVDr. Jiří Beránek Ph.D.  
 Husova 1747, 530 03 Pardubice  
 tel.: 466 262 914, 137 059 977  
 www.veterina.cz