

## DOKLAD O OFTALMOLOGICKÉM VYŠETŘENÍ

Zvíře			
Jméno	DIXI Z KRÍŽOVÝCH ALEJI		
Plemeno	ANGLICKÝ ŠPRINGER ŠPANĚL		
Pohlaví	<input type="checkbox"/> pes <input checked="" type="checkbox"/> fena	Datum narození	11.6.2005
Barva	HNĚDOBILÁ STALENÍM, JEMNÁ		
Registrační číslo	ČLP/ASS/5122	Číslo mikročipu	203 098100192418
Tetování	5122	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	SCHREIBOVÁ ALICE		
Bydliště	Ulice NA FORMANCE	Číslo 497/5	Město PRAHA 4
PSČ	149 00		
Telefon	724 22 79 66	Stát	Česká republika
Majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů			

Vyšetření	Identifikace
Datum	12. 7. 2008
Metody	<input checked="" type="checkbox"/> přímá oftalmoskopie <input checked="" type="checkbox"/> nepřímá oftalmoskopie <input checked="" type="checkbox"/> tonometrie (aplanační) <input type="checkbox"/> gonioskopie <input type="checkbox"/> funduskamera <input type="checkbox"/> ostatní
Tetování	<input type="checkbox"/> správné <input type="checkbox"/> nečitelné <input type="checkbox"/> nesprávné <input type="checkbox"/> chybějící
Mikročip	<input checked="" type="checkbox"/> správný <input type="checkbox"/> nesprávný <input type="checkbox"/> chybějící
STT I:	o.dex.:mm/min o.sin.:mm/min
IOP:	o.dex.:mmHg o.sin.:mmHg

OCULUS DEXTER (pravé oko)	OCULUS SINISTER (levé oko)
Ant. Adnex Bulbus Post. Med./Nas. Rohovka Lat./Temp.	Ant. Duhovka Čočka Post. Med./Nas. Sklivec Lat./Temp. 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
Microphthalmie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entropium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palpebrální aplazie / Kolobom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ektropium / Euryblepharon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atrezie punct. lacrimale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perzistentní pupillární membrána	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goniodysplazie / Glaukom (prim.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Korneální dystrofie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHTVL / PHPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Katarakta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Luxace čočky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RD	<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. Petr Gbelec**

č. protokolu: 29

MVDr.  
 Petr Gbelec  
 Reg.č. KVL 3831