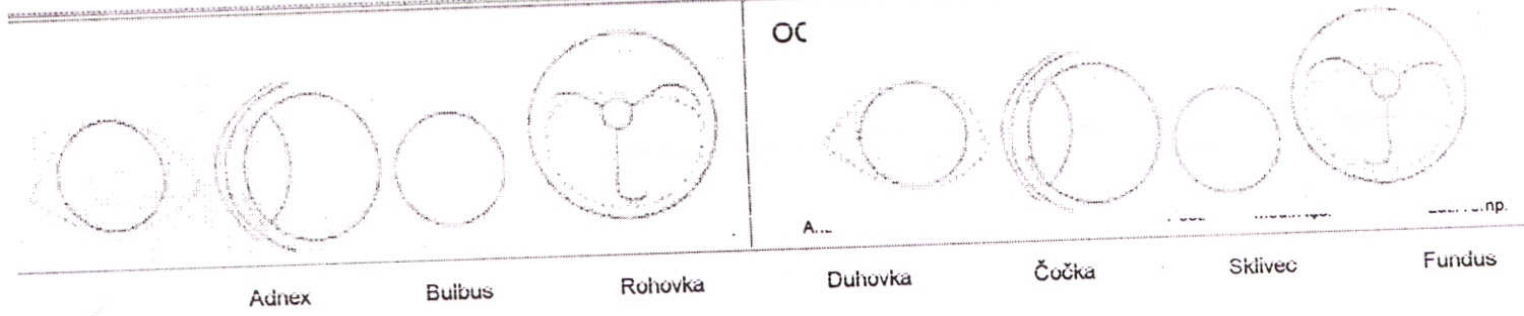


Jméno: WATTER LOO MISANTOS
 Plemeno: ZLATÝ RETRIEVER
 Pohlaví: pes fena Datum narození: 22.09.2004 Barva: KREMOVA - DLOUHA
 Registrační číslo: 9293 Číslo mikročipu:
 Tetování: 9293 Předchozí oftal. vyš. ano ne Výsledek bez nálezu částečné změny změny neurčitý

Jméno: PETRA A PAVEL MIŠKOVÍ
 Bydliště: Ulice RADOŠOV Číslo. 192 Město KYSECKA PSČ 362 72
 Telefon: 721 574 450 Stát CR
 Majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů

Identifikace
 Datum: 30.3.2006 Tetování správné nečitelné nesprávné chybějící
 Mikročip správný nesprávný chybějící
 Metody přímá oftalmoskopie gonioskopie nepřímá oftalmoskopie funduskamera tonometrie (aplanační) ostatní



PROSTÉ
 NENÍ PROSTÉ
 / AFEKCE
 POZNÁMKA

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 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"/> 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 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, 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 změny, ale pro uvedené onemocnění specifické změny, diagnózu potvrdí další rozvoj onemocnění, doporučujeme zvíře znovu vyšetřit za 12 měsíců

Vyšetřil: MVDr. Jiří Beraňek

VETERINÁRNÍ KLINIKA
 MVDr. Jiří Beraňek
 Husova 1747, 530 03 Pardubice
 tel. fax: 466 262 914, 603 274 796
 nepřetržitá služba