



Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

Clinic's stamp / razítko kliniky

Protocol No / číslo protokolu

Animal / zvíře

Name / jméno

Breed / plemeno

Sex / pohlaví
 Male / samec
 Female / samice

Date of birth / datum narození

Coat colour / barva

Studbook No / č. registrace

Microchip No / č. mikročipu

Tattoo No / tetování

Previous eye exam / předchozí vyšetření
 yes / ano
 no / ne

Result / výsledek
 unaffected / prostý
 suspicious / podezřelý

undetermined / nejasný
 affected / postižený

If abnormal / abnormální nález date

cert.No / č. cert.

examiner / vyšetřující

Owner / majitel

Name / jméno

Breed club / chovatelský klub

Address / adresa
 Street / ulice

No / č. p.

Town / město

Post-code / PSC

Country / stát

Signature owner / podpis majitele

Upon signature of this certificate, the person submitting the animal to the Hereditary eye disease examination acknowledges the Data protection regulation in conjunction with Hereditary eye disease examination of dogs and cats as published on the Czech Veterinary Chamber website - www.vetkom.cz/legislativa in Section „Rules and internal regulations of Czech Veterinary Chamber“

Osoba, která o provedení vyšetření žádá, podpisem tohoto certifikátu bere na vědomí Pravidla pro zpracování osobních údajů v souvislosti s vyšetřením dědičných onemocnění psů a koček zveřejněná na webových stránkách Komory veterinárních lékařů České republiky - www.vetkom.cz/legislativa v sekci „Řády a vnitřní předpisy KVL ČR“

Examination / vyšetření

Date / datum
 Day / den Month / měsíc Year / rok

Methods / metody
 minimal: mydriatic, indirect ophthalmoscopy, biomicroscopy ≥ 10x / povinné: / mydriáza, nepřímá oftalmoskopie, šterbinová lampa

optional: before dilatation / volitelné: / před dilataci

tonometry (without mydriatic) / tonometrie (bez mydriatik)

direct ophthalmoscopy / přímá oftalmoskopie

others / jiné

gonioscopy (without mydriatic) / gonioskopie (bez mydriatik)

Animal Identification / identifikace zvířete

Tattoo / tetování
 correct / správné unreadable / nečitelné incorrect / nesprávné absent / chybějící

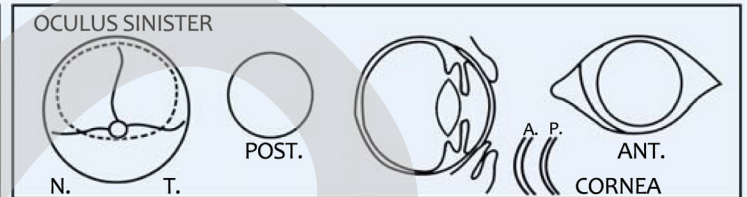
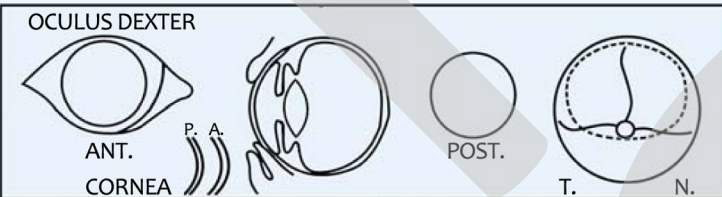
Microchip / mikročip
 correct / správný incorrect / nesprávný absent / chybějící

STT I: RI : mm/min

IOP: RI : mmHg

LE: mm/min

LE: mmHg



Descriptive comments / komentář

(Eye disease No) / onemocnění č.:

severe / závažný

Results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED): / Výsledky pro následující dědičná oční onemocnění (DOO):

Results valid for / výsledky platné months / měsíců

	Unaffected / prostý	Undetermined / nejasný	Affected / postižený
1. Persistent Pupillary Membrane (PPM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistent Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primary Vitreous (PHTVL/PHPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasia (RD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplastic-/Micro-papilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. IridoCorneal Angle Abnormality. (ICAA) (Goniodysplasia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Unaffected / prostý	Suspicious / podezřelý	Affected / postižený
11. Entropion/Trichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ectropion/Macroblepharon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis /Ectopic cilia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Corneal dystrophy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Cataract later onset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Lens luxation (primary)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinal degeneration (PRA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* „Unaffected“ signifies that there is no evidence of the presumed eye disease(s) specified, whereas “affected” signifies that there is such evidence. / “prostý” nebyly nalezeny příznaky typické pro toto onemocnění, “postižený” byly nalezeny příznaky typické pro toto onemocnění.

** The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive. / Zvíře vykazuje příznaky, které by mohly případně odpovídat tomuto onemocnění, ale nalezené změny nejsou jednoznačné.

*** The animal displays minor, but specific signs of the presumed eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. / Zvíře vykazuje méně závažné, ale specifické příznaky této choroby. Další vývoj může toto podezření potvrdit.

- 8. ICAA: PLA mild moderate severe
- ICA (width) narrow (moderate) closed (severe)
- 15. Other lens opacity: punctata suture line tip suture line nuclear ring nuclear fibreglass/pulverulent

Další informace o dědičných onemocněních oka jednotlivých plemen jsou obsaženy v kapitole 8. Veterinární doporučení v ECVO HED manuálu (ECVO.org). Pro další doporučení a pravidla k chovu kontaktujte prosím klub vašeho plemene, poradce chovu, případně plemennou knihu.

Exam performed by / vyšetření provedl

Stamp and signature / razítko a podpis