



DOKLAD O OFTALMOLOGICKÉM VYŠETŘENÍ / CERTIFICATE OF EYE EXAMINATION

Zvíře/Animal:

Jméno/Name: DAR KIRÁLY PUSZTA
 Plemeno/Breed: KOMONDOR Pohlaví/Sex: M ☒ F ☐
 Datum narození/ Date of birth: 14. 1. 2010 Barva/Coat colour: ČILÁ
 Registrační číslo/Studbook No: CMKU/KOM/163/10 Číslo mikročipu/Microchip No: 9YD000001213449
 Tetování/Tattoo No: Předchozí oftal. vyšetření/Previous eye examination: ☐ ano/yes ☒ ne/no Výsledek/Result: ☐ bez nálezu/negative ☐ změny/positive ☐ částečné změny/partial ch. ☐ neurčitě/vague changes

Majitel/Owner:

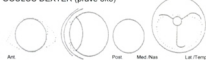
Jméno/Name: Mgr. PŘEMYSL MIKOLÁŠ
 Bydliště/Address: Ulice/Street: ŽRÍDELNÍ Č.p./No: 102 Město/Town: HAVÍŘOV Postcode: 736 01
 Telefon/Phone No: 602 940 311 Stát/Country: ČESKÁ REPUBLIKA
 Majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů / Owner certified verity of above-mentioned specification

Vyšetření/Examination:

Datum/Date: 18-02-2015 Tetování/Tattoo: ☐ správně/correct ☐ nečitelné/unreadable ☐ nesprávně/incorrect ☐ chybějící/absent
 Mikročip/Microchip: ☒ správně/correct ☐ nesprávně/incorrect ☐ chybějící/absent
 Metody/Methods: ☒ přímá/direct ophthalmosc. ☒ gonioskopy ☐ STT I: 22 o.dcx. mm/min ☐ IOP: 20 o.dcx. mmHg
☒ nepřímá/indirect ophthalm. ☒ funduscamera ☐ 18 o.sin. mm/min ☐ 14 o.sin. mmHg
☒ aplanation tonometry ☒ ostatní/others

Identifikace/Animal identification:

OCULUS DEXTER (pravé oko)

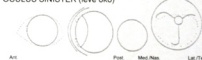


Adnexa

Bulbus

Rohovka/Cornea

OCULUS SINISTER (levé oko)



Duhovka/Iris

Čočka/Lens

Sklivce/Vitreus

Fundus

PROSTĚ/UNAFFECTED

NENÍ PROSTĚ/ AFEKCE/AFFECTED

POZNÁMKA/COMMENT:

DOPORUČENÍ K CHOVU/RECOMMENDATIONS FOR BREEDING:

Výsledek/Result of examination:

Zvíře/Animal: JE PROSTĚ/IS UNAFFECTED - JE NEJASNĚ/IS FAR FROM CLEAR - NENÍ DOČASNĚ PROSTĚ/ IS TEMPORARILY AFFECTED - NENÍ PROSTĚ/IS AFFECTED - klinických příznaků typických pro dědičnou oční onemocnění uvedená níže/ of characteristic clinical signs typical of undermentioned hereditary eye diseases.

Platnost vyšetření na tato onemocnění je omezena na 12 měsíců/ Results of examination are valid for 12 months.

PROSTĚ / UNAFFECTED	NEJASNĚ / FAR FROM CLEAR	NENÍ PROSTĚ / AFFECTED	PROSTĚ / UNAFFECTED	NENÍ DOČASNĚ PROSTĚ / TEMPORARILY AFFECTED	NENÍ PROSTĚ / AFFECTED
☐ Microphthalmia	☐	☐	☐ Entropion	☐	☐
☐ Palpebrální aplazie / Coloboma	☐	☐	☐ Ektropion / Euryblepharon	☐	☐
☐ Atresia punct. Lacrimale	☐	☐	☐ Distichiasis	☐	☐
☐ PPM	☐	☐	☐ Trichiasis	☐	☐
☐ Goniodysplasia / Glaukom (prim.)	☐	☐	☐ Corneal dystrophy	☐	☐
☐ PHTVL / PHPV	☐	☐	☐ Cataracta	☐	☐
☐ CEA	☐	☐	☐ Lens luxatio	☐	☐
☐ RD	☐	☐	☐ PRA	☐	☐

Vyšetření provedl/Examiner:

235 MUDr. PETER ŠTARA
 VETPARK Ostrava
 Budečská 7, Brno, 70200, tel. 571 02 187

Číslo protokolu/Protocol No:

2832