

Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

MVDr. Pavla TRNKOVÁ
reg.č. KVL: 4154
Langrova 1d, Brno - Slatina
tel.: 604 824 924

Clinic's stamp
/ razítko kliniky

Protocol No
/ číslo protokolu

Animal / zvíře

Name / jméno Las Rocosa Bobby Bare

Breed / plemeno Australian Shepherd

Sex / pohlaví Male / samec Female / samice
Date of birth / datum narození 13/10/2017
Studbook No / č. registrace CMKU/AUO/5348-19/17

Coat colour / barva red tri
Microchip No / č. mikročipu 985112008511767

Tattoo No / tetování / Previous eye exam / předchozí vyšetření yes / ano no / ne Result / výsledek negative / negativní positive / pozitivní partial changes / částečné změny unclear changes / nejasný

Owner / majitel

Name / jméno Roman Maška

Address / adresa Street / ulice Krepice No / č. p. 409 Town / město Krepice u Hustopečí Post-code / PSC 69165
Phone No / telefon 606714071 Country / stát Czech republic

The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication and other ECVO approved use.
Podpisovaný souhlasí s pravidly národního programu kontroly zdraví zvířat, potvrzuje, že zvíře předvedené k vyšetření odpovídá výše uvedenému popisu a souhlasí s oficiální publikací výsledků a jejich využitím v chovatelském klubu příslušného plemene.

Signature owner / podpis majitele

Examination / vyšetření

Date / datum Day / den 21 Month / měsíc 9 Year / rok 2022

Methods / metody direct ophthalmoscopy / přímá oftalmoskopie indirect ophthalmoscopy / nepřímá oftalmoskopie gonioscopy / gonioskopie fundus photography / fundus camera tonometry / tonometrie others / jiné

Animal Identification / identifikace zvířete

Tattoo / tetování correct / správně unreadable / nečitelné incorrect / nesprávně absent / chybějící
Microchip / mikročip correct / správný incorrect / nesprávný absent / chybějící
STT I: RE: mm/min IOP: RE: mmHg 15
LE: mm/min LE: mmHg 15

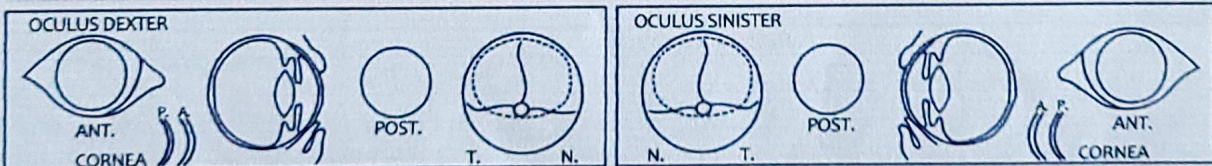
Results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED):
/ Výsledky pro následující dědičná oční onemocnění (DOO):

Reexamination / opakování vyšetření za 12 in months / měsíců

	Unaffected / prostý	Undetermined / nejasný	Affected / postižený		Unaffected / prostý	Suspicious / podezřelý	Affected / postižený
1. Persistent Pupillary Membrane (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	iris <input type="checkbox"/> cornea <input type="checkbox"/> lens <input type="checkbox"/> lamina	11. Entropion/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistent Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primary Vitreous (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	grade 1 <input type="checkbox"/> grade 2-6 <input type="checkbox"/>	12. Ectropion/Macroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(multi)focal/folds <input type="checkbox"/> geographical <input type="checkbox"/> total/detached <input type="checkbox"/>	13. Distichiasis/Ectopic cilia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasia (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choroid, hypoplasia <input type="checkbox"/> coloboma <input type="checkbox"/> other <input type="checkbox"/>	14. Corneal dystrophy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplastic/Micro-papilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mild <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> severe <input type="checkbox"/>	15. Cataract (non-congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		16. Lens luxation (primary)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Other: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		17. Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. IridoCorneal Angle Abnormality. (ICAA) (Goniodysplasia)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		18. Other: _____	<input checked="" 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" nebýly 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.

6. ICAA: PLA mild moderate severe
ICA (width) narrow (moderate) closed (severe)



Descriptive comments (Eye disease No) / poznámka k onemocnění č.: mild / mírný severe / těžký

MVDr. Pavla TRNKOVÁ
reg.č. KVL: 4154
Langrova 1d, Brno - Slatina
tel.: 604 824 924

MVDr. Pavla TRNKOVÁ
reg.č. KVL: 4154
Langrova 1d, Brno - Slatina
tel.: 604 824 924
Stamp and signature / razítko a podpis

Exam performed by / vyšetření provedl

DOV vyšetření prostý