

DOKLAD O OFTALMOLOGICKÉM VYŠETŘENÍ

Zvíře

Jméno: **Buddy the Family Treasure**

Plemeno: **coton de tular**

Pohlaví: **pes** Datum narození: **15.5.2011** Barva: **bílá**

Registrační číslo: **CMKU/CTU|1683/13** Číslo mikročipu: **900008800178446**

Tetování: **1681** Předchozí oftal. vyš.: ano Výsledek: bez nálezu

Majitel

Jméno: **František Zitta**

Bydliště: Ulice **Lotyšská** Číslo **4** Město **Praha 6**

Telefon: Stát **Česká republika** PSČ **160 00**

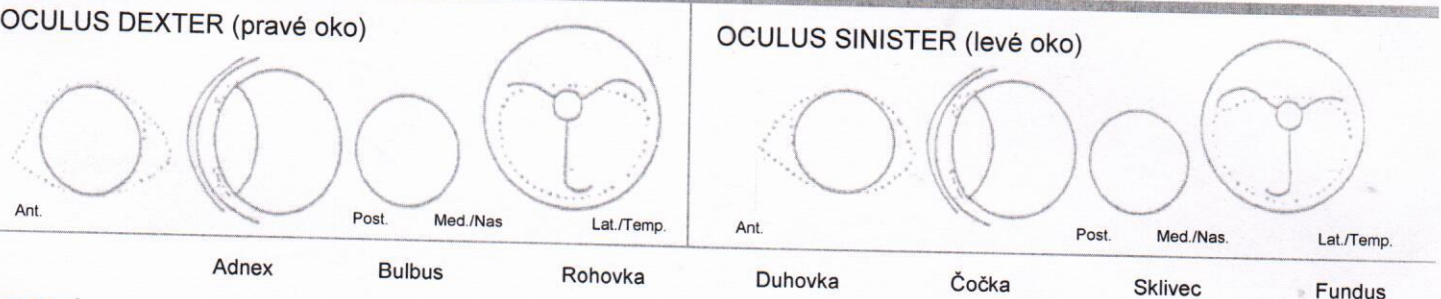
Majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů



Vyšetření Datum: **17.5.2018**

Metody: přímá oftalmoskopie gonioskopie
 nepřímá oftalmoskopie funduskamera
 tonometrie (aplanační) 13 15 ostatní

Identifikace
Tetování: správné nečitelné nesprávné chybějící
Mikročip: správný nesprávný chybějící



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.

<p>PROSTÉ *</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Microphthalmie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Palpebrální aplazie / Kolobom</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Atrezie punct. lacrimale</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Perzistentní pupillární membrána</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Goniodyplazie / Glaukom (prim.)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> PHTVL / PHPV</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CEA</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RD</p>	<p>NEJASNÉ**</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NENÍ PROSTÉ</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>PROSTÉ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Entropium</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ektropium / Euryblepharon</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Distichiasis</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Trichiasis</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Korneální dystrofie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Katarakta</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Luxace čočky</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> PRA</p>	<p>NENÍ DOČASNĚ PROSTÉ***</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NENÍ PROSTÉ</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
---	---	---	---	--	---

* 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. Pavel Hron, Veterinární klinika ERIKA, nám. Dr. Holého 8, Praha 8.** Č. protokolu:

ERIKA
nám. Dr. Holého 8, Praha 8
tel.: 284 821 784