

DOKLAD O OFTALMOLOGICKÉM VYŠETŘENÍ

Zvíře

Jméno: FRAM od Račí studánky

Plemeno: Samojed / Samoiedskaia Sabaka

Pohlaví: pes fena Datum narození: 17.03.2013 Srst: Bílá, dlouhá

Registrační číslo: ČMKU / S / 2391 / 13 Číslo mikročipu: 203098100341694

Tetování: Předchozí oftal. vyš.: ano ne Výsledek: bez nálezu částečné změny změny neurčitý

Majitel

Jméno: ZEMÁNKOVÁ Zdeňka

Bydliště: Ulice Zahradní Číslo: 579 Město: Ratíškovice PSČ: 696 02

Telefon: +420 – 607 519 663 Stát: Česká republika

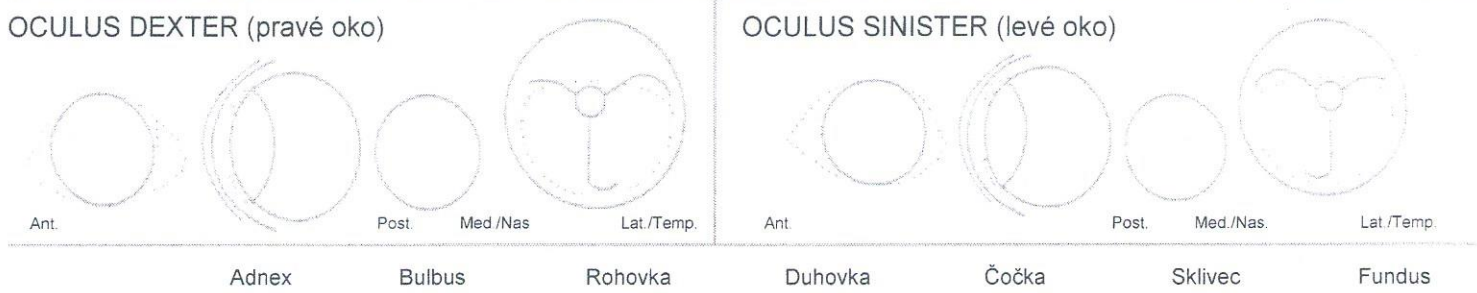
Majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů

Zdeňka Zemánková
Podpis majitele

Vyšetření Datum: 19.09.2014

Metody: přímá oftalmoskopie nepřímá oftalmoskopie tonometrie štěrbinová lampa gonioskopie funduskamera

Identifikace Tetování: správné nečitelné nesprávné chybějící
Mikročip: správný nesprávný chybějící
 STT fluorescein ERG ostatní



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

PROSTÉ*	NEJASNÉ**	NENÍ PROSTÉ	PROSTÉ	NENÍ DOČASNĚ PROSTÉ***	NENÍ PROSTÉ
<input checked="" type="checkbox"/> Microftalmie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Entropium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Palpebrální aplazie / Kolobom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ektropium / Euryblepharon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Atrezie punct. lacrimale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Distichiaza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Perzistentní pupillární membrána	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Trichiáza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Goniodysplazie / Glaukom (prim.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Korneální dystrofie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> PHTVL / PHPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Katarakta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Luxace čočky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> RD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 menší, ale pro uvedené onemocnění specifické změny, diagnózu potvrdí další rozvoj onemocnění, doporučujeme zvíře znovu vyšetřit za 12 měsíců

Vyšetření provedl

VETERINÁRNÍ A FARMACEUTICKÁ UNIVERZITA BRNO
 Fakulta veterinárního lékařství
 Klinika chorob psů a koček
 Oddělení chirurgie a ortopedie
 612 42 Brno, Palackého tř. 1/3

Rauscher
 MVDr. Petr Rauscher, Ph.D.