

Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

VETERINÁRNÍ KLINIKA
MVDr. Jiří Beránek Ph.D.
Husova 1747, 530 03 Pardubice
tel.: 466 262 914, 737 059 977
www.veterina-pce.cz

Animal / zvíře

Name / jméno BERRY Arconte Cani

Breed / plemeno kaval.king charles španěl

Sex / pohlaví Male / samec ☐
Female / samice ☒

Date of birth / datum narození 2.8.2017

Studbook No / č. registrace CKC/15570/17

Coat colour / barva blenheim

Microchip No / č. mikročipu 94500006044622

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 Pavlína Lavičková

Address / adresa Street / ulice Přestavky u Čerčan

No / č. p. 75

Town / město Přestavky

Post-code / PSČ 25723

Phone No / telefon

Country / stát Česká republika

Owner certified verity of above-mentioned specifications
/ majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů

Examination / vyšetření

Date / datum Day / den 03 Month / měsíc 09 Year / rok 2022

Methods / metody direct ophthalmoscopy / přímá oftalmoskopie ☒
indirect ophthalmoscopy / nepřímá oftalmoskopie ☐
tonometry / tonometrie ☐

gonioscopy / gonioskopie ☐
fundus photography / fundus camera ☐
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
LE: mm/min

IOP: RE: mmHg
LE: mmHg

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

DOV vyšetření prostý

	Unaffected / prostý	Undetermined / nejasný	Affected / není prostý
1. Goniodysplasia	☒	☐	☐
2. Cataract (congenital)	☒	☐	☐
3. PPM persistent pupillary membrane	☒	☐	☐
4. Hypoplasia/Micro papilla	☒	☐	☐
5. RD retinal dysplasia	☒	☐	☐
6. PHTVL / PHPV persistent hyperplastic tunica vasculosa lentis / persistent hyperplastic primary vitreous	☒	☐	☐
7. CEA collic eye anomaly	☒	☐	☐
8. Other / další:	☒	☐	☐

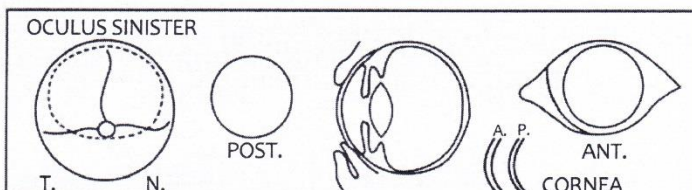
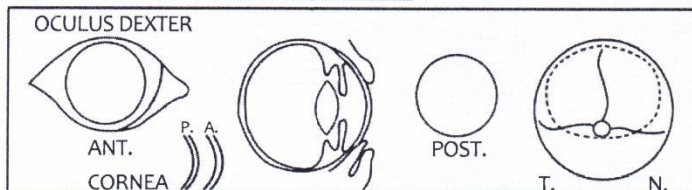
	Unaffected / prostý	Suspicious / podezřelý	Affected / není prostý
9. Distichiasis / Trichiasis	☒	☐	☐
10. Entropion / Ectopic cilia	☒	☐	☐
11. Ectropion / Macroblepharon	☒	☐	☐
12. Corneal dystrophy	☒	☐	☐
13. Cataract (non-congenital)	☒	☐	☐
14. Lens luxation (primary)	☒	☐	☐
15. Retinal degeneration (PRA)	☒	☐	☐
16. Other / další:	☒	☐	☐

* „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, “není prostý” 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.

Reexamination / opakování vyšetření za 4 in months
měsíců



Descriptive comments (Eye disease No) / poznámka k onemocnění č.:

mild / mírný ☐ severe / těžký ☐

Exam performed by / vyšetření provedl Name / jméno

Stamp and signature / razítko a podpis

VETERINÁRNÍ KLINIKA
MVDr. Jiří Beránek Ph.D.
Husova 1747, 530 03 Pardubice
tel.: 466 262 914, 737 059 977
www.veterina-pce.cz

Degree / titul

Protocol No / číslo protokolu 222098

Certificate of Eye Examination

/ potvrzení o oftalmologickém vyšetření

Veterinární klinika Vetlife,
28. října 1226
27309 Kladno, tel: 777 762 679,
mail: info@vetlife.cz

Animal / zvíře

Name / jméno **Berry Arconte Cani**

Breed / plemeno **kavalír king charles španěl**

Sex / pohlaví
Male / samec ☐
Female / samice ☒

Date of birth / datum narození **2.8.2017**

Studbook No / č. registrace **CMKU/CKC/15570/17/1**

Coat colour / barva **BH**

Microchip No / č. mikročipu **94500006044622**

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 **Pavlaína Lavičková**

Address / adresa
Street / ulice **Jabloňová**

No / č. p. **2929/30**

Town / město **Praha 10**

Post-code / PSČ **101 00**

Phone No / telefon

Country / stát **Česká republika**

Owner certified verity of above-mentioned specifications / majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů

Examination / vyšetření

Date / datum
Day / den **9**
Month / měsíc **11**
Year / rok **2019**

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
LE: mm/min

IOP: RE: mmHg
LE: mmHg

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

DOV vyšetření prostý

	Unaffected / prostý	Undetermined / nejasný	Affected / není prostý
1. Goniodyslasia	☐	☐	☐ PLA mild ☐ PLA moderate ☐ PLA severe ☐ ICAW narrow (moderate) ☐ ICAW closed (severe)
2. Cataract (congenital)	☐	☐	☐
3. PPM persistent pupillary membrane	☐	☐	☐ iris ☐ lens ☐ cornea
4. Hypoplasia/Micro papilla	☐	☐	☐
5. RD retinal dysplasia	☐	☐	☐ folds ☐ geographic ☐ detached
6. PHTVL / PHPV persistent hyperplastic tunica vasculosa lentis / persistent hyperplastic primary vitreous	☐	☐	☐ grade 1 ☐ grade 2-6
7. CEA collic eye anomaly	☐	☐	☐ choroid hypoplasia ☐ coloboma ☐ other / další:
8. Other / další:	☐	☐	☐

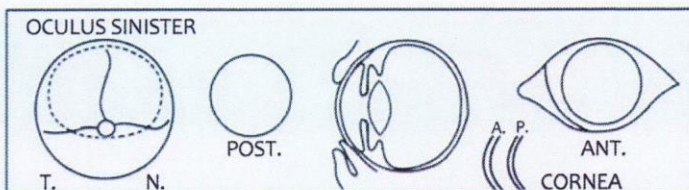
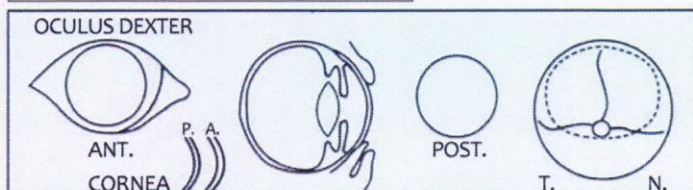
	Unaffected / prostý	Suspicious / podezřelý	Affected / není prostý
9. Distichiasis / Trichiasis	☐	☐	☐
10. Entropion / Ectopic cilia	☐	☐	☐
11. Ectropion / Macrophepharon	☐	☐	☐
12. Corneal dystrophy	☐	☐	☐
13. Cataract (non-congenital)	☐	☐	☐
14. Lens luxation (primary)	☐	☐	☐
15. Retinal degeneration (PRA)	☐	☐	☐
16. Other / další:	☐	☐	☐

* „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, “není prostý” 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.

Reexamination / opakování vyšetření za **12** in months / měsíců



Descriptive comments (Eye disease No) / poznámka k onemocnění č.:

mild / mírný ☐ severe / těžký ☐

Exam performed by / vyšetření provedl

Name / jméno **Barbara**

Surname / příjmení **Lenská**

Degree / titul **MVDr.**

MVDr. Barbara LENSKÁ

Stamp and signature / razítko a podpis

4463

Protocol No / číslo protokolu **2019-793**