

DOKLAD O OFTALMOLOGICKÉM VYŠETŘENÍ

Zvíře

Jméno

Plemeno

Pohlaví Datum narození Barva

Registrační číslo Číslo mikročipu

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

Majitel

Jméno

Bydliště Ulice Číslo Město

Telefon Stát PSČ

Majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů

Vyšetření

Datum

Tetování: správně nečitelné nesprávně chybějící

Mikročip: správný nesprávný chybějící

Metody přímá oftalmoskopie nepřímá oftalmoskopie tonometrie (aplanační) gonioskopie funduskamera ostatní

OCULUS DEXTER (pravé oko)

OCULUS SINISTER (levé oko)

Ant.	Post.	Med./Nas.	Lat./Temp.	Ant.	Post.	Med./Nas.	Lat./Temp.
	Adnex	Bulbus	Rohovka	Duhovka	Čočka	Sklivec	Fundus

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

* 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

VETERINÁRNÍ KLINIKA
MVDr. Jiří Beránek
 Husova 1747, 530 03 Pardubice
 tel./fax: 466 262 914, 603 272 796
 neptenřítá síňba