



Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

VEDILAB spol. s r.o.
MVDr. Silvie Holová
KVL 4597
Pod Vrchem 51, 312 80 Plzeň
☎ 377 262 114

Clinic's stamp / razítko kliniky

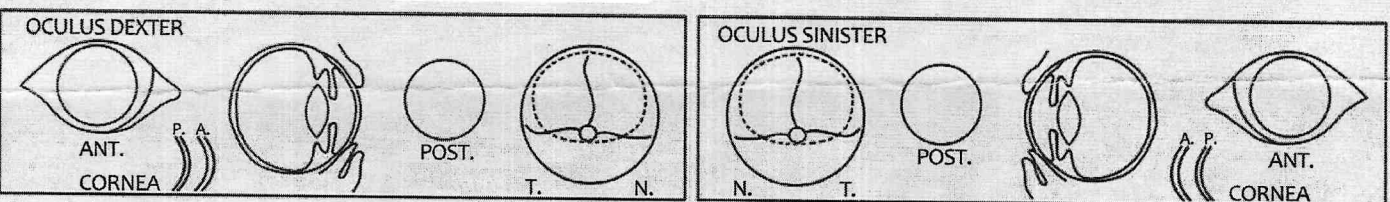
Protocol No / číslo protokolu

PH 24 00 77

Animal / zvíře
Name / jméno AYESHA BOHEMIAN GOLDEN SMILE
Breed / plemeno ZLATÝ RETRIEVER
Sex / pohlaví Male / samec Female / samice
Date of birth / datum narození 29. 1. 2022
Coat colour / barva ZLATA
Studbook No / č. registrace GR/23 553/2024
Microchip No / č. mikročipu 2030981 0054 93 27
Tattoo No / tetování
Previous eye exam / předchozí vyšetření yes / ano no / ne
Result / výsledek unaffected / prostý suspicious / podezřelý undetermined / nejasný affected / postižený
If abnormal / abnormální nález date cert.No / č. cert. examiner / vyšetřující

Owner / majitel
Name / jméno Bc. KEPKOVÁ MICHAELA
Address / adresa Street / ulice U VELKÉHO PRŮNIKU No 1, č. p. 2073/39
Town / město PLZEŇ **Post-code / PSČ** 30100 **Country / stát** CZ
DNA-tests yes / ano no / ne type+date
Signature owner / podpis majitele

Examination / vyšetření
Date / datum Day / den 15 Month / měsíc 3 Year / rok 2024
Methods / metody minimal: mydriatic, indirect ophthalmoscopy, biomicroscopy ≥ 10x / povinné: / mydriáza, nepřímá oftalmoskopie, stěrbinová lampa
optional: before dilatation / volitelné: před dilatací
direct ophthalmoscopy / přímá oftalmoskopie
gonioscopy (without mydriatic) / gonioskopie (bez mydriatik)
tonometry (without mydriatic) / tonometrie (bez mydriatik)
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: RI: mm/min **IOP: RI: mmHg** 17
LE: mm/min **LE: mmHg** 15



Descriptive comments / komentář
(Eye disease No) / onemocnění č.:
severe / závažný

Results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED) / Výsledky pro následující dědičná oční onemocnění (DOO):				Results valid for / výsledky platné 12 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. Cataract (congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. Retinal Dysplasia (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5. Hypoplastic-/Micro-papilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7. Other:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8. IridoCorneal Angle Abnormality. (ICAA) (Goniodysplasia)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			iris <input type="checkbox"/> cornea <input type="checkbox"/> lens <input type="checkbox"/> lamina <input type="checkbox"/> grade 1 <input type="checkbox"/> grade 2-6 <input type="checkbox"/> (multi)focal <input type="checkbox"/> geographical <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> choroid hypoplasia <input type="checkbox"/> coloboma <input type="checkbox"/> other <input type="checkbox"/> mild <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> severe <input type="checkbox"/>	11. Entropion/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				12. Ectropion/Macroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				13. Distichiasis /Ectopic cilia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				14. Corneal dystrophy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				15. Cataract (non-congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cortical <input type="checkbox"/> post. pot <input type="checkbox"/> nuclear <input type="checkbox"/> other <input type="checkbox"/>
				16. Lens luxation (primary)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				17. Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				18. Other:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				8. ICAA: PLA	<input type="checkbox"/> mild	<input type="checkbox"/> moderate	<input type="checkbox"/> severe	15. Cataract other: <input type="checkbox"/> punctata <input type="checkbox"/> suture line tip <input type="checkbox"/> suture line <input type="checkbox"/> nuclear ring <input type="checkbox"/> nuclear fibreglass/pulverulent
				ICA (width)	<input type="checkbox"/> narrow (moderate)	<input type="checkbox"/> closed (severe)		

* "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, "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.

Daší informace o dědičných onemocněních oka jednotlivých plemen jsou obsaženy v kapitole 8. Veterinární doporučení v ECVO HED manuálu (ECVO.org). Pro další doporučení a pravidla k chovu kontaktujte prosím klub vašeho plemene, poradce chovu, případně plemennou knihu.

Breeding advice / doporučení k chovu
HED Unaffected DOO Prostý

Exam performed by / vyšetření provedl MVDr. SILVIE HOLOVÁ
Stamp and signature / razítko a podpis
VEDILAB spol. s r.o.
 MVDr. Silvie Holová
 KVL 4597
 Pod Vrchem 51, 312 80 Plzeň
 ☎ 377 262 114