

# 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-pee.cz

Protocol No / číslo protokolu **18240477**

**Animal / zvíře**

Name / jméno **Yokko Golem**

Breed / plemeno **border kolie**

Sex / pohlaví Male / samec  Female / samice

Date of birth / datum narození **7.7.2019**

Coat colour / barva **černobílá**

Studbook No / Č. registrace **BOC/12875/19**

Microchip No / Č. mikročipu **900182001609779**

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 **Václav Mazánek**

Address / adresa Street / ulice **K Rybníku** No / č. p. **120** Town / město **Hrádek nad Nisou** Post-code / PSC **46334**

Phone No / telefon

Country / stát **Česká republika**

The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication and other ECVO approved use.  
 Podepsaný souhlasí s pravidly národního programu kontroly zdraví zvířat, potvrzuje, že zvíře předvedené k vyšetření odpovídá výše uvedenému popisu a souhlasí s oficiální publikací výsledků a jejich využitím v chovatelském klubu příslušného plemene.

Signature owner / podpis majitele

**Examination / vyšetření**

Date / datum Day / den **02** Month / měsíc **03** Year / rok **2024**

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 (DOO):**

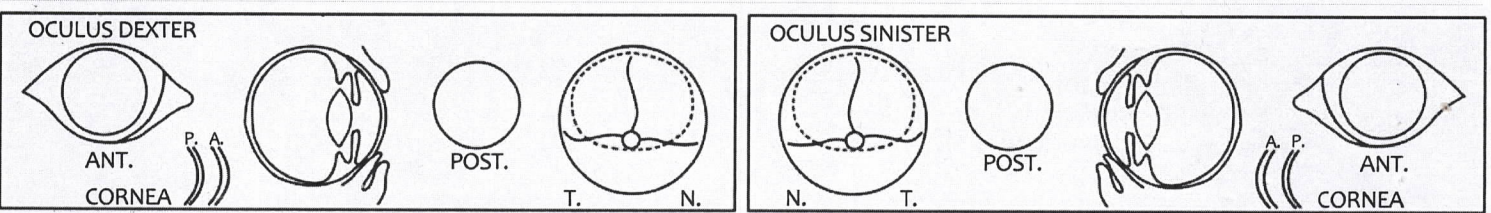
	Unaffected / prostý	Undetermined / nejasný	Affected / postižený
1. Persistent Pupillary Membrane (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistent Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primary Vitreous (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasia (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplastic-/Micro-papilla	<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"/>
7. Other: .....	<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"/>

**Reexamination / opakování vyšetření za [4] in months / měsíců**

	Unaffected / prostý	Suspicious / podezřelý	Affected / postižený
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"/>
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  mild  moderate  severe  
 ICA (width)  narrow (moderate)  closed (severe)

15. Cataract other:  punctata  suture line tip  suture line  nuclear ring  nuclear fibreglass/pulverulent



Descriptive comments (Eye disease No) / poznámka k onemocnění č.:  mild / mírný  severe / těžký

Exam performed by / vyšetření provedl **MVDr. Jiří Beránek, Ph.D.**

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-pee.cz