



Certificate of Eye Examination

/ potvrzení o oftalmologickém vyšetření

VETERINÁRNÍ KLINIKA VETLIFE

MVDr. Barbara LENSKÁ, KV Prácheň No. 4463

Clinic's stamp / razítko kliniky

28. října 1226, Kladno / číslo protokolu

tel.: 777 762 679

BL240301

Animal / zvíře

Name / jméno **Aguamenti Heart Boyard**

IČ: 284 55 363, DIČ: CZ28455363

Breed / plemeno **francouzský buldoček**

Sex / pohlaví Male / samec Female / samice

Date of birth / datum narození **5.5.2023**

Coat colour / barva **plavá**

Studbook No / č. registrace **CMKU/FB/13356/23**

Microchip No / č. mikročipu **941000027476379**

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 **Jessica Depalová** DNA-tests yes / ano no / ne type+date

Address / adresa Street / ulice

Town / město **Praha** Post-code / PSČ 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. 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 *Depalova*

Examination / vyšetření

Date / datum Day / den **07** Month / měsíc **05** Year / rok **2024**

Methods / metody minimal: mydriatic, indirect ophthalmoscopy, biomicroscopy ≥ 10x / povinné: / mydriáza, nepřímá oftalmoskopie, šterblinová lampa

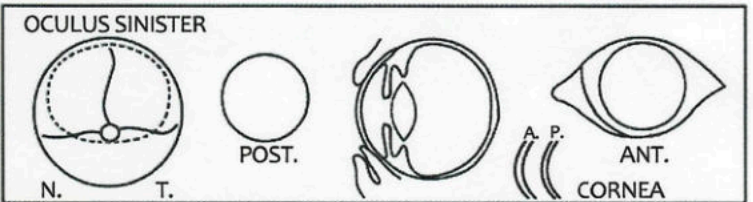
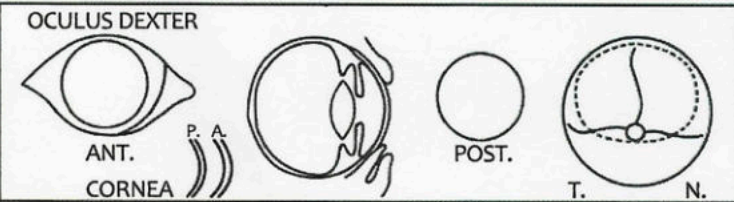
optional: before dilatation / volitelné: / před dilatací tonometry (without mydriatic) / tonometrie (bez mydriatik) direct ophthalmoscopy / přímá oftalmoskopie others / jiné gonioscopy (without mydriatic) / gonioskopie (bez mydriatik)

Animal Identification / identifikace zvířete

Tattoo / tetování correct / správné unreadable / nečitelné incorrect / nesprávné absent / chybějící

Microchip / mikročip correct / správný incorrect / nesprávný absent / chybějící

STT I: RI: mm/min IOP: RI: mmHg LE: mm/min LE: mmHg



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"/>	iris / cornea	11. Entropion/Trichiasis	<input checked="" 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"/>	lens / lamina	12. Ectropion/Macrolepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	grade 1	13. Distichiasis /Ectopic cilia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasia (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	grade 2-6	14. Corneal dystrophy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplastic/Micro-papilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(multi)focal	15. Cataract (non-congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	geographical	16. Lens luxation (primary)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	total	17. Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. IridoCorneal Angle Abnormality. (ICAA) (Goniodyspasia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choroid. hypoplasia	18. Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				coloboma			
				other:			
				mild			
				moderate			
				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.

Breeding advice / doporučení k chovu

HED Unaffected DOO prostý

Další 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.

Exam performed by MVDr. Barbara LENSKÁ, KVL 4463

28. října 1226, Kladno

tel.: 777 762 679

Stamp and signature / razítko a podpis