

# 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

Protocol No / číslo protokolu JB241993

**Animal / zvíře**  
**Name / jméno** Escobar MYstic Love  
**Breed / plemeno** bišonek

**Sex / pohlaví** Male / samec  Female / samice   
**Date of birth / datum narození** 15.7.2023  
**Coat colour / barva** bílá  
**Studbook No / č. registrace** BF/9622/23  
**Microchip No / č. mikročipu** 95301006778797

**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** Miroslava Barková Pakzíčková  
**Address / adresa** Street / ulice Jedličkova No / č. p. 1988 Town / město Lysá nad Labem Post-code / PSČ 28922  
**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 06 Month / měsíc 09 Year / rok 2024

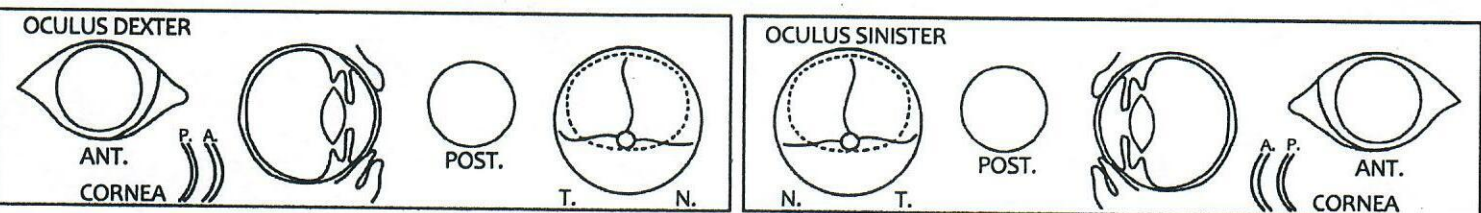
**Methods / metody**  
 direct ophthalmoscopy / přímá oftalmoskopie   
 indirect ophthalmoscopy / nepřímá oftalmoskopie   
 tonometry / tonometrie   
 gonioscopy / gonioskopie   
 fundus photography / fundus camera   
 others / jiné

**Animal Identification / identifikace zvířete**  
**Tattoo / tetování** correct / správné  unreadable / nečitelné  incorrect / nesprávné  absent / chybějící   
**Microchip / mikročip** correct / správný  incorrect / nesprávný  absent / chybějící   
 STT I: RE: mm/min [ ] IOP: RE: mmHg [ ]  
 LE: mm/min [ ] LE: mmHg [ ]

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

Disease / onemocnění	Results / výsledky			Reexamination / opakování vyšetření za 12 in months / měsíců
	Unaffected / prostý	Undetermined / nejasný	Affected / postižený	
1. Persistent Pupillary Membrane (PPM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reexamination / opakování vyšetření za 12 in months / měsíců Unaffected / prostý <input type="checkbox"/> Suspicious / podezřelý <input type="checkbox"/> Affected / postižený <input type="checkbox"/> 11. Entropion/Trichiasis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12. Ectropion/Macroblepharon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 13. Distichiasis /Ectopic cilia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14. Corneal dystrophy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15. Cataract (non-congenital) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> cortical / post. pol. / nuclear / other 16. Lens luxation (primary) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 17. Retinal degeneration (PRA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 18. Other: ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. ICAA: PLA <input type="checkbox"/> mild <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> severe <input type="checkbox"/> 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 fiberglass/pulverulent <input type="checkbox"/> ICA (width) <input type="checkbox"/> narrow (moderate) <input type="checkbox"/> closed (severe)
2. Persistent Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primary Vitreous (PHTVL/PHPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Cataract (congenital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Retinal Dysplasia (RD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Hypoplastic-/Micro-papilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Other: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. IridoCorneal Angle Abnormality. (ICAA) (Goniodysplasia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\* „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.



**Descriptive comments (Eye disease No) / poznámka k onemocnění č.:** mild / mírný ○ severe / těžký ○  
 HED unaffected / DOO prostý