

CERTYFIKAT BADANIA OKULISTYCZNEGO
CERTIFICATE OF EYE EXAMINATION

ZWIERZĘ / ANIMAL

Imię / Name: ARCO IRIS It's In His Kiss

Gatunek / Species: Pies / Dog Rasa/Breed: Boston terier Nr PKR / Registration No.

Maść / Colour: pręgowana z białymi znaczeniami Płeć / Sex: Żeńska / Female Męska / Male

Numer mikroczipu / Microchip No. 616093900517941 Nr tatuażu / Tatoo

Data urodzenia / Date of birth: 23/01/2018
Dotychczasowe badania / Previous examination: Tak/Yes Wolny/Unaffected Niejasny/Undetermined
 Nie/No Podejrzany/Suspicious Chory/Affected

Testy DNA / DNA tests: Nie/No Tak/Yes Typ+Data/Type+Date

WŁAŚCICIEL / OWNER

Imię, Nazwisko/First name, Surname: Wojciech Płotnicki

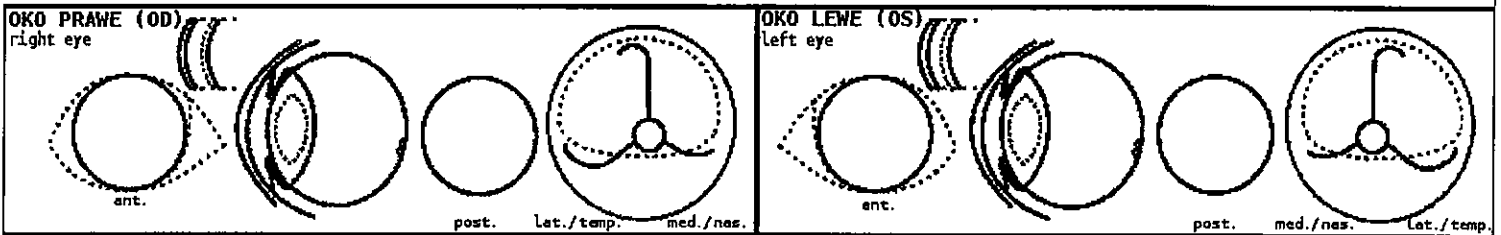
Adres/Address: ul. Olszynowa 22J/4, 62-020 Rabowice, Poland

BADANIE / EXAMINATION

Data badania / Examination date: 4/03/2019
Kontrola tatuażu / Check tattoo: Prawidłowy / Correct Nieczytelny / Unreadable Nieprawidłowy / Incorrect Brak / Absent

Badanie standardowe / Method minimal: Mydriatyk, Oftalmoskopia pośrednia, Lampa szczelinowa ≥ 10x
Kontrola mikroczipu / Check microchip: Prawidłowy / Correct Nieprawidłowy / Incorrect Brak / Absent

Badanie dodatkowe / Optional: Oftalmoskopia pośrednia/Direct ophthalmoscopy Tonometria (aplanacyjna, bez mydriatyku)
 Gonioskopia (bez mydriatyku)/Gonioscopy Inne:



Uwagi/Descriptive comments

Numer choroby/Eye disease No. Łagodna/mild Umiarkowana/moderate Ciężka/severe

Chory na: / Affected by:
Nazwa choroby (badana; nie potwierdzono dziedziczności u tej rasy) / Name of the disease (under investigation; not yet proven to be inherited in this breed)

Wyniki w kierunku badania chorób dziedzicznych oczu: / Results for the presumed hereditary eye diseases:				Wyniki badania ważne przez 12 miesięcy / Results valid for 12 months			
	WOLNY [*]	NIEJASNY ^{***}	CHORY ^{**}		WOLNY [*]	PODEJRZANY ^{***}	CHORY ^{**}
1. Persistent Pupillary Membrane (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inis <input type="checkbox"/> Cornea Lens <input type="checkbox"/> Lamina	11. Entropion/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistent Hypoplastic Tunica Vasculosa Lensis/ Primary Vitreous (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grade 1 <input type="checkbox"/> Grade 2-6 <input type="checkbox"/>	12. Ectropium/Macrophthalmos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Zaćma wrodzona/Cataract (congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Multi)Focal <input type="checkbox"/> Geographical <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/>	13. Distichiasis/Ectopic cilia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dysplazja siatkówki Retinal Dysplasia(RB)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Choroid. hypoplasia <input type="checkbox"/> Coloboma <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	14. Dystrofia rogówki Corneal dystrophy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasia-/Micropapilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fibrae latae <input type="checkbox"/> Laminae <input type="checkbox"/> Occlusio <input type="checkbox"/>	15. Zaćma nabyta/Cataract (non-congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Anomalia osi Celie Colie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		16. Pęknięcie zwichnięcie soczewki Lens luxation (primary)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Inne: other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		17. Zwyrodnienie siatkówki Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dysplazja więzadła gronbięsiastego Lig. pectinatum abn. (only after gonioscopy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		18. Inne: other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* "Niedotknięte" wskazuje na brak dowodów wymienionej, podejrzenie dziedzicznej choroby (chorób) oczu, natomiast "Chory" świadczy o obecności dowodu takiej choroby. / "Unaffected" signifies that there is no evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
 ** Występują kliniczne cechy, które mogą wskazywać na podejrzaną chorobę (choroby) dziedziczną oczu, jednak zmiany te nie są decydujące. / The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed inherited eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.
 *** Występują niewielkie, jednak specyficzne objawy wskazujące na chorobę (choroby) dziedziczne oczu. Rozwój choroby potwierdzi rozpoznanie. Konieczne jest powtórne badanie za miesięcy. / The animal displays, but specific signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in months.