



Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

VETERINÁRNÍ KLINIKA
MVDr. Jiří Beránek Ph.D. / razičko-kliniky
Husova 1747, 530 03 Pardubice / číslo protokolu JB252159
tel.: 466 262 914, 737 059 977
www.veterina-pce.cz

Animal / zvíře

Name / jméno Chief la Blankpapilio

Breed / plemeno bílý švýcarský ovčák

Sex / pohlaví Male / samec Female / samice

Date of birth / datum narození 30.1.2024

Studbook No / č. registrace ACO/7185/24

Coat colour / barva bílá

Microchip No / č. mikročipu 203098100586405

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 Lenka Pecárová

DNA-tests yes / ano no / ne type+date

Address / adresa Street / ulice Chlístovice

No / č. p. 79

Town / město Kutná Hora

Post-code / PSC 284 01

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. Podpisovaný 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 26 Month / měsíc 09 Year / rok 2025

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

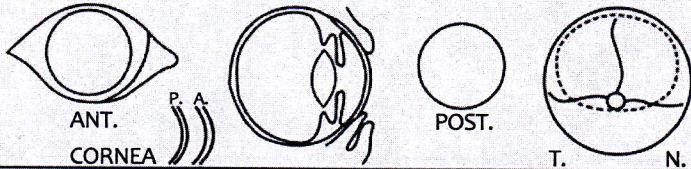
Tattoo / tetování correct / správné unreadable / nečitelné incorrect / nesprávné absent / chybějící

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

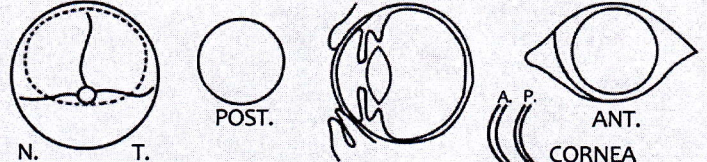
STT I: RI: mm/min LE: mm/min

IOP: RI: mmHg LE: mmHg

OCULUS DEXTER



OCULUS SINISTER



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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	iris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistent Hyperpl. Tunica Vasculosa Lentis/Primary Vitreous (PHTVL/PHPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	grade 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataract (congenital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	grade 2-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasia (RD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(multi)focal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplastic-/Micro-papilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	geographical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choroid. hypoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. IridoCorneal Angle Abnormality. (ICAA) (Goniodysplasia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	coloboma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				mild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				moderate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				severe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				11. Entropion/Trichiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				12. Ectropion/Macropharon	<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"/>
				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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				mild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				moderate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				severe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				ICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				narrow (moderate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				closed (severe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				15. Cataract other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				punctata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				suture line tip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				suture line	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				nuclear ring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				nuclear fibreglass/pulverulent	<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” nebily 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 vývoji 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/DOO

Exam performed by MVDr. Jiří Beránek, Ph.D. 3427 / vyšetření provedl

VETERINÁRNÍ KLINIKA
MVDr. Jiří Beránek Ph.D.
Husova 1747, 530 03 Pardubice
tel.: 466 262 914, 737 059 977
www.veterina-pce.cz

Stamp and signature / razítko a podpis