EESVO

East European Society of Veterinary Ophthalmology

CERTIFICATE OF EYE EXAMINATION

Registration for the Poland
Address: Bukovec 265, 044 20 Bukovec
Slovak Republic
E-mail: contact@eesvo.org
www.EESVO.org

Clinic's stamp

Animal / Zwierzę:

Name / Imię: DEER `s DEN ICE SHAPED SOMBRERO

Breed / Rasa: Labrador

Sex / Płeć: ☑ Male / Samiec ☐ Female / Samica

Date of birth / Data urodzin: 19.11.2019

Coat colour /Maść (kolor): żółta

Studbook No / Nr PKR

Microchip No/ Nr mikroczipu: 616093900997540

Tatoo No / Tatuaż

Previous eye exam / Poprzednie badanie: yes / tak ☐ no / nie ☐

Result / Wynik: negative / negatywny ☐ positive / pozytywny ☐ partial changes / zmiany częściowe ☐ unclear changes / zmiany niejasne ☐

Owner / Właściciel:

Name / Imię i Nazwisko: HUBICKA EMILIA

Address: **Street / Ulica:** Wiśniowa 5A **No / Nr** 5A **Town / Miasto** Szczodre **Post-code / Kod poczt.** 55-095

Phone No / Nr telefonu

Country / Państwo

Owner certified verity of above-mentioned specifications
/ Właściciel potwierdza prawdziwość wymienionych powyżej danych

Examination / Badanie

Date / Data 07.02.2022

Methods / Metody:
- direct ophthalmoscopy / oftalmoskopia bezpośrednia ☑
- indirect ophthalmoscopy / oftalmoskopia pośrednia ☑
- tonometry / tonometria ☑
- gonioscopy / gonioskopia ☑
- fundus photography / zdjęcie dna ☑
- others / inne ☐

Animal identification / Identyfikacja zwierzęcia

Tatoo / Tatuaż: ☐ correct / prawidłowy ☐ unredable / nieczytelny ☐ incorrect / nieprawidłowy ☐ absent / nieobecny

Microchip / Mikroczip: ☐ correct / prawidłowy ☐ incorrect / nieprawidłowy ☐ absent / nieobecny

STT I:	RE: mm/min	16
	LE: mm/min	20

IOP:	RE: mmHg	18
	LE: mmHg	18

Results for the presumed inherited eye diseases / Wyniki domniemanie dziedzicznych chorób oczu

	* Unaffected	** Undetermined	* Affected	
1. Goniodysplasia	☑	☐	☐	☐ fibrae late ☐ laminae ☐ occlusio
2. Cataract (congenital)	☑	☐	☐	
3. PPM persistent pupillary membrane	☑	☐	☐	☐ iris ☐ lens ☐ cornea
4. Hypoplasia/Micro papilla	☑	☐	☐	
5. RD retinal dysplasia	☑	☐	☐	☐ folds ☐ geographic ☐ detached
6. PHTVL / PHPV persistent hyperplastic tunica vasculosa lentis / persistent hyperplastic primary vitreous	☑	☐	☐	☐ grade 1 ☐ grade 2-6
7. Other:		☐	☐	
8. CEA collie eye anomaly	☑	☐	☐	☐ choroid hypoplasia ☐ coloboma ☐ other:

Conditions valid for 12 months / Warunki ważne przez 12 miesięcy

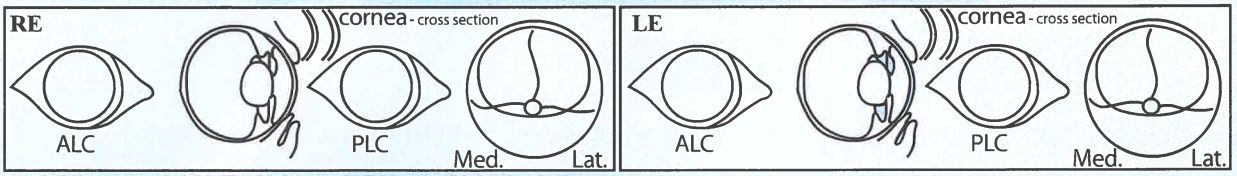
	* Unaffected	*** Suspicious	* Affected	
9. Distichiasis / Trichiasis	☑	☐	☐	
10. Entropion / Ectopic cilia	☑	☐	☐	
11. Ectropion / Macroblepharon	☑	☐	☐	
12. Corneal dystrophy	☑	☐	☐	
13. Cataract (non-congenital)	☑	☐	☐	☐ cortical ☐ post. pol. ☐ ant. sut. l. ☐ punctata ☐ nuclear
14. Lens luxation (primary)	☑	☐	☐	
15. Retinal degeneration (PRA)	☑	☐	☐	
16. Other:	☑	☐	☐	

* „Unaffected" signifies that there is no evidence of the presumed eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence. / "Niedotknięte" wskazuje na brak dowodów wymienionej, domniemanej choroby(ób) oczu, natomiast "Chory" świadczy o obecności dowodu takiej choroby.

** The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive. / Występują kliniczne cechy, które mogą wskazywać na domniemaną chorobę(y) oczu, jednak zmiany te są niejednoznaczne.

*** The animal displays minor, but specific signs of the presumed eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. / Występują niewielkie, jednak specyficzne objawy wskazujące na chorobę(y) oczu. Dalszy rozwój choroby potwierdzi rozpoznanie.

Reexamination in months / Powtórne badanie za 12 **miesięcy**



Descriptive comments (Eye disease No): / Uwagi o chorobie (Nr choroby):

Exam performed by / Badanie wykonał:
(stamp and signature / pieczątka i podpis

Prof dr hab. n. wet. ZDZISŁAW KIEŁBOWICZ
specjalista chirurg
ul. M. Karłowicza 36
51-610 Wrocław, tel. 71 348 39 58

09946