



Certificate of Eye Examination

/ potvrzení o oftalmologickém vyšetření

VEDILAB spol. s r.o.
 MVDr. Silvie Holová
 KVL 4597
 Pod Vichem 51, 312 80 Pízeň
 ☎ 377 262 114

Clinic's stamp
/ razítko kliniky

Protocol No SH260146
/ číslo protokolu

Animal / zvíře

Name / jméno **Bodie Ito Tender Storm**

Breed / plemeno **Německý pinč**

Sex / pohlaví Male / samec
Female / samice

Date of birth / datum narození **26.02.2024**

Studbook No / č. registrace **NP/2549/24**

Coat colour / barva **červená**

Microchip No / č. mikročipu **203098100593335**

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 **Sramhauser Petr**

Breed club / chovatelský klub

Address / adresa Street / ulice **Skviřin**

No / č. p. **46**

Town / město **Bor u Tachova**

Post-code / PSČ

Country / stát **CZ**

Signature owner / podpis majitele

Upon signature of this certificate, the person submitting the animal to the Hereditary eye disease examination acknowledges the Data protection regulation in conjunction with Hereditary eye disease examination of dogs and cats as published on the Czech Veterinary Chamber website - www.vetkom.cz/legislativa

Osoba, která o provedení vyšetření žádá, podpisem tohoto certifikátu bere na vědomí Pravidla pro zpracování osobních údajů v souvislosti s vyšetřením dědičných onemocnění psů a koček zveřejněná na webových stránkách Komory veterinárních lékařů České republiky - www.vetkom.cz/legislativa v sekci „Řády a vnitřní předpisy KVL ČR“

Examination / vyšetření

Date / datum Day / den **15** Month / měsíc **5** Year / rok **2026**

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

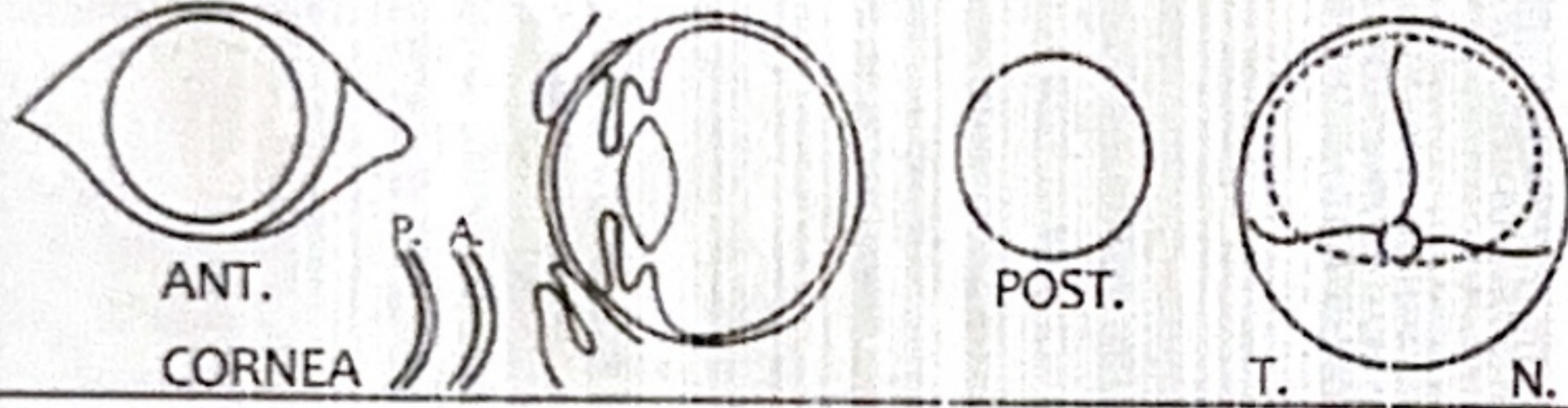
Tattoo / tetování correct / správně unreadable / nečitelné incorrect / nesprávné absent / chybějící

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

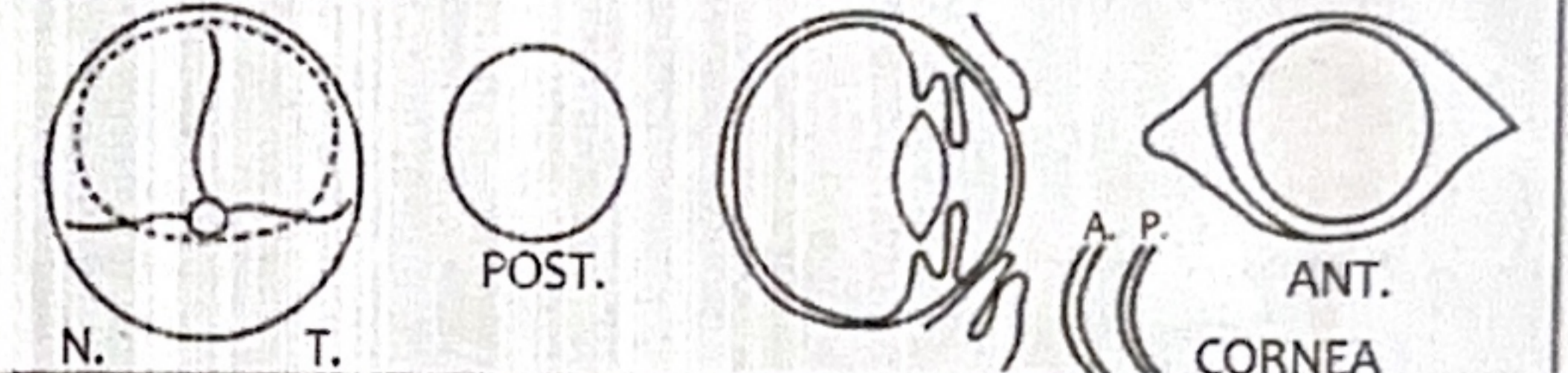
STT I: RI: mm/min
LE: mm/min

IOP: RI: mmHg **15**
LE: mmHg **18**

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
1. Persistent Pupillary Membrane (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>
3. Cataract (congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinal Dysplasia (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplastic-/Micro-papilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Other:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. IridoCorneal Angle Abnormality. (ICAA) (Goniodysplasia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Unaffected / prostý	Suspicious / podezřelý	Affected / postižený
11. Entropion/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ectropion/Macroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis /Ectopic cilia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Corneal dystrophy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Cataract later onset	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Lens luxation (primary)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Other:	<input checked="" 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.

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. Silvie Holová / vyšetření provedl

Stamp and signature / razítko a podpis

VEDILAB spol. s r.o.
 MVDr. Silvie Holová
 KVL 4597
 Pod Vichem 51, 312 80 Pízeň
 ☎ 377 262 114