

Certificate of Eye Examination / potvrzení o oftalmologickém vyšetření

VETERINÁRNÍ KLINIKA
 MVDr. Jiří Beránek Ph.D. clinic's stamp / razítka kliniky
 Husova 1747, 530 03 Pardubice
 tel.: 466 262 914, 737 059 977
 www.veterina-pee.cz

Animal / zvíře

Name / jméno **Cassie my love Zafa Flame**

Breed / plemeno **border kolie**

Sex / pohlaví Male / samec
 Female / samice

Date of birth / datum narození **7.5.2019**
 Studbook No / č. registrace **12621/19**

Coat colour / barva **černobílá**
 Microchip No / č. mikročipu **94500006138959**

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 **Karolina Koucká**

Address / adresa Street / ulice **Sluneční**

No / č. p. **302**

Town / město **Vrané nad Vltavou**

Post-code / PSC **252 46**

Phone No / telefon

Country / stát **Česká republika**

Owner certified verity of above-mentioned specifications / majitel svým podpisem potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů

Examination / vyšetření

Date / datum Day / den **09** Month / měsíc **05** Year / rok **2020**

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 / správně unreadable / nečitelné incorrect / nesprávně absent / chybějící

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

STT I: RE: mm/min LE: mm/min IOP: RE: mmHg LE: mmHg

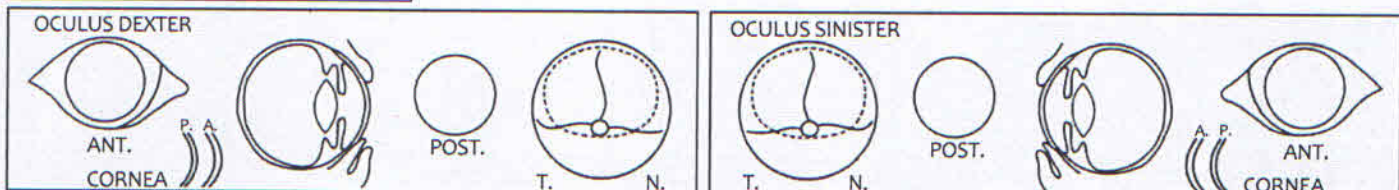
Results for the known or presumed hereditary eye diseases (KP-HED): / Výsledky pro následující dědičná oční onemocnění:

DOV vyšetření prostý

	Unaffected / prostý	Undetermined / nejasný	Affected / není prostý		Unaffected / prostý	Suspicious / podezřelý	Affected / není prostý
1. Goniodyspasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9. Distichiasis / Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cataract (congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	10. Entropion / Ectopic cilia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. PPM persistent pupillary membrane	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	11. Ectropion / Macrolepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hypoplasia/Micro papilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	12. Corneal dystrophy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. RD retinal dysplasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13. Cataract (non-congenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. PHTVL / PHPV persistent hyperplastic tunica vasculosa lentis / persistent hyperplastic primary vitreous	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	14. Lens luxation (primary)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. CEA collic eye anomaly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15. Retinal degeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Other / další:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Other / další:	<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, “není prostý” 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.

Reexamination / opakování vyšetření za **12** in months / měsíců



Descriptive comments (Eye disease No) / poznámka k onemocnění č.: mild / mírný severe / těžký

Exam performed by / vyšetření provedl Name / jméno Surname / příjmení Degree / titul

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

Stamp and signature / razítka a podpis

Protocol No / číslo protokolu **200541**

Faktura za veterinární ošetření (daňový doklad)

číslo: H20040044

Veterinární zařízení

MVDr. Jiří Beránek

Husova 1747

veterinární klinika sp.pro choroby oční

Pardubice

IČ: 15054128 Tel: 466262914

DIČ: CZ6212051131 Fax: GSM 737 059977

Ord.doba: po-pá 8-18, so-ne 8-12, svátky 9-12

Č.úctu:

Email: info@veterina-pce.cz

med.prod@tiscali.cz

Plátce

Karolina Koucká
Sluneční 302
252 46 Vrané nad Vltavou

www: veterina-pce.cz

Pacient: pes, border kolie, Darcy my Princess Zafa Flame, fena, RFID: 945000002268485, nar.:24.2.2020

položka	počet jednotka	cena/jedn.	bez DPH	DPH%	celk. vč. DPH
oftalmologické vyšetření DOV štěňat	6,000	289,26	1735,56	21	2100,03
oftalmologické vyšetření DOV	1,000	454,55	454,55	21	550,01

Forma úhrady: hotové	variabilní symbol: 20040044	sazba daně	základ	výše DPH	včetně DPH
Datum vystavení: 09.04.2020		nulová (0%)	0,00	0,00	0,00
Datum přijetí platby: 09.04.2020		1.snížená (15%)	0,00	0,00	0,00
Datum uskutečnění zdanitelného plnění: 09.04.2020		2.snížená (10%)	0,00	0,00	0,00
Doklad vystavil: MVDr. Jiří Beránek, Ph.D.		základní (21%)	2190,11	459,92	2650,03
Pozn.: všechny cenové položky jsou kalkulovány v Kč		celkem	2190,11	459,92	2650,03
				hal.vyrovnání:	-0,03
				k úhradě:	2650,00

Ošetřující lékaři: MVDr. Jiří Beránek, Ph.D.

zaplaceno 2650,00

Zaplacením tohoto účtu klient bere na vědomí informaci o zpracování POSKYTNUTÝCH osobních údajů za účelem vedení lékařské dokumentace svého zvířete, povinné evidence aplikace léčivých přípravků, vystavení zpráv a protokolů, vystavení dokladu o platbě, zasíláním pozvánek na revakcinace, případné evidenci v registrech zvířat a Petpasů.
Evidované údaje nad rámec povinné evidence na jeho přání zrevidujeme.

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