Okulistyczny Gabinet Weterynaryjny
Veterinary Eye Clinic
Lek. wet. Jacek Garncarz
Ul. Zdrojowa 12, 02-927 Warszawa
www.garncarz.com.pl
tel. (+48)-22-858-80-62
tel. kom.: +48-(0)-601-30-80-80

Nr. badania/exam nr.: _____

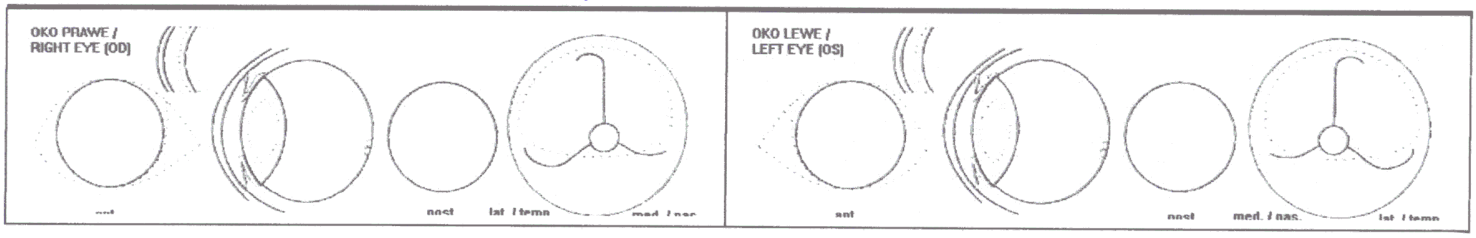
ŚWIADECTWO BADANIA OKULISTYCZNEGO
OPHTHALMOLOGY EXAMINATION CERTIFICATE

OPIS ZWIERZĘCIA / ANIMAL DESCRIPTION

Imię/Name: HYRIAD Y'ALL CAST A SPELL
Gatunek/Species: pies Rasa/Breed: owczarek australijski
Maść/Color: czarna biżolad Płeć/Sex: ♀
Data urodzenia/Date of Birth: 26.04.2005 Nr PKR: I-55454
Nr tatuażu/Tatoo nr.: A002 Nr mikrochipu/Microchip Nr.

WŁAŚCICIEL/OWNER

Imię, Nazwisko/ First name, Surname: Wanda Marciniak
Adres/Adress: ul. Zakopiańska 11/22 ; 04-042 W-wa



Uwagi o chorobie/Descriptive comments: Numer choroby / Eye disease no. ☐ łagodna/mild ☐ umiarkowana/moderate ☐ ciężka/severe

Uwaga: chory / Note: affected
Nazwa choroby (badana; nie potwierdzono dziedziczności u tej rasy) /
Name of disease (Under investigation; not yet proven to be inherited in this breed)

Wyniki badania w kierunku chorób dziedzicznych oczu / Results for the presumed hereditary eye diseases:	Wynik badania ważny przez 12 miesięcy / Conditions valid for 12 months:

	NIEDOTKNIĘTY * UNAFFECTED	NIEJASNY ** UNDETERMINED	CHORY * AFFECTED	
1. Persistent Pupillary Membrane (PPM)	☐	☐	☐	☐ iris ☐ lens ☐ cornea ☐ lamina
2. Persistent Hyperpl.Tunica Vasculosa Lentis/Primary Vitreous (PHTVL/PHPV)	☑	☐	☐	☐ grade 1 ☐ grade 2-6
3. Cataract (congenital)	☑	☐	☐	
4. Retinal Dysplasia (RD)	☑	☐	☐	☐ (multi)focal ☐ geographical ☐ total
5. Hypoplastia-/Micropapilla	☑	☐	☐	
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	☑	☐	☐	☐ choroid. hypoplasia ☐ coloboma ☐ other:
7. Other:		☐	☐	
8. L.pectinatum abn. (only after gonioscopy)	☐	☐	☐	☐ fibrae latae ☐ laminae ☐ occlusio

	NIEDOTKNIĘTY * UNAFFECTED	PODEJRZANY *** SUSPICIOUS	CHORY * AFFECTED	
11. Entropion/Trichasis	☑	☐	☐	
12. Ectropion/Macroblepharon	☑	☐	☐	
13. Distichiasis /Ectopic cilia	☑	☐	☐	
14. Corneal dystrophy	☑	☐	☐	☐ corticali ☐ post. pol. ☐ ant. sut. ☐ punctata ☐ nucleus
15. Cataract (non-congenital)	☑	☐	☐	
16. Lens luxation (primary)	☑	☐	☐	
17. Retinal degeneration (PRA)	☑	☐	☐	
18. Other:		☐	☐	

BADANIE/EXAMINATION

Data/Date: 16.10.2006 Badanie wykonał/Exam performed by:

Jacek Garncarz
lekarz weterynarii
02-667 Warszawa
ul. Abramowskiego 9 m 6
tel. kom. 0 601 30 80 80

Interpretacja / Interpretation:

* "Niedotknięte" wskazuje na brak dowodów wymienionej, podejrzanie 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 minor, but specific signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in ..... months.