

Številka mikročipa/nalepka:

POTRDILO O PREGLEDU OČI

Izbrana veterinarska ambulanta; oz: klinika: _____
 Predhodni pregledi: NE DA Datum zadnjega pregleda: _____

Ime psa: BLU FRITILLARIA MEXICENSIS St. vpisa v rodovno knjigo: SLRHV-000357
 Pasma: HOUWONET Barva: ČRNO-BELA Tetovirna številka: _____
 Ime in priimek lastnika: ANDEJA VEČNIC BENEŠIČ Spol: M Ž Poležen-a: 27.2.2011
 Naslov: LA KRIBOVCI 57, 1151 BELDUVA

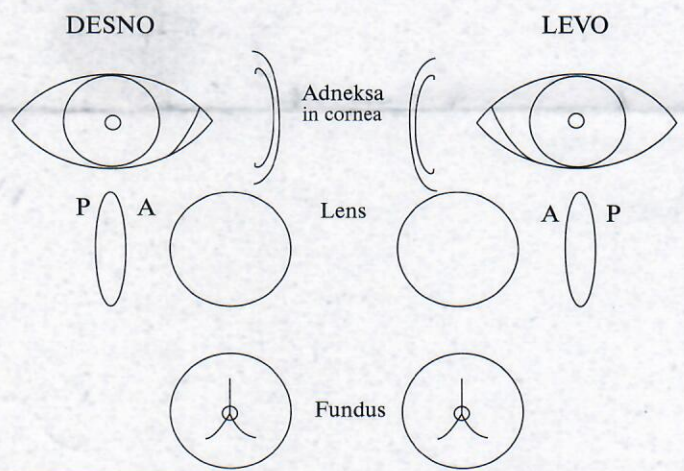
Izbrana veterinarska ambulanta; oz: klinika: _____
 Predhodni pregledi: NE DA Datum zadnjega pregleda: _____

S podpisom potrjujem verodostojnost zgoraj navedenih podatkov in se strinjam s pregledom oči pri psu v skladu s predpisano shemo.
 Hkrati dovoljujem uporabo in objavo tega dokumenta v znanstveno raziskovalne namene in za potrebe vzrejne komisije.

Datum: 21. 9. 2018 Podpis lastnika: _____

Midriatik: DA NE Oftalmoskopija: Direktna Indirektna Ostalo: SLIT LAMP

Pregledani del očesa:	Adneksa	Cornea	Iris	Lens	Vitreus	Fundus
BREZ SPREMEMB:
S SPREMEMBAMI:
VPRAŠLJIVO:



Opis sprememb:

S pregledom je ugotovljeno:

LUKSACIJA LEČE PRIMARNI GLAUKOM ENTROPIJ MIKROFTALMIJA
 DISTICHIASIS TRICHIASIS EKTROPIJ ATREZIJA SOLZEVODOV

STANJE DEDNO POGOJENIH OČESNIH SPREMEMB

	BREZ SPREMEMB	S SPREMEMBAMI	VPRAŠLJIVO
(CEA) Collie eye anomalija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(RD) Displazija retine	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(PRA) Progressivna atrofija retine	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(HR) Prirojena katarakta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(PHTVL/PHPV) Perzistentna hiperplastična tunika vasculosa lentis / Perzistentni hiperplastični primarni vitreus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pregled opravljen v: LESCAN
 dne: 21. 09. 18



Žig in podpis veterinarja: _____