



Przychodnia Weterynaryjna Retina

ul. Rolna 1, 30-318 Kraków
www.weterynarz-okulista.pl, biuro@weterynarz-okulista.pl
European Society of Veterinary Ophthalmology

ŚWIADECTWO BADANIA OKULISTYCZNEGO OPHTHALMOLOGY EXAMINATION CERTIFICATE

Nr badania / exam No. 23/01/2016

WŁAŚCICIEL / OWNER

Imię i Nazwisko / First and second name: ARWADIUSZ MOKRZYCKI
Adres / Address: UL. CYSTERSKA 15, 58-405 KRZESZÓW

OPIS ZWIERZĘCIA / ANIMAL DESCRIPTION

Gatunek / Species: PIES
Rasa / Breed: AKITA INU
Imię / Name: RISO GO NAMITORI
Maść / Colour: CZERWONA Płeć / Sex: ♂
Data urodzenia / Brith date: 15.02.2015
Nr tatuażu / Tatoo No.: Mikroczip / Micrchip No.: 968000010457183

POPZEDNIE BADANIE OCZU / PREVIOUS EXAMINATION

Zdrowe / Unaffected Nieokreślone / Undetermined Podejrzewane / Suspicious Chore / Affected
Gdy nieprawidłowe / If abnormal – data / date DNA – test TAK / YES NIE / NO

METODY BADANIA OCZU / METHODS OF EXAM

Oftalmoskopia pośrednia / INDIRECT ophthalmoscopy (z rozszerzeniem źrenicy / with mydriatic)
 Oftalmoskopia bezpośrednia / DIRECT ophthalmoscopy (z rozszerzeniem źrenicy / with mydriatic)
 Gonioskopia (bez rozszerzenia źrenicy / without mydriatic) Tonometria / TONOMETRY (bez rozszerzenia źrenicy / without mydriatic)
 Biomikroskopia > 10x / Biomicroscopy > 10x Zdjęcie / Foto inne / Others
IOP / CIŚNIENIE ŚRÓDGAŁKOWE: IOPR / oko prawe 21 mmHg IOLP / oko lewe 20 mmHg

OKO PRAWY / RIGHT EYE (OD)	OKO LEWE / LEFT EYE (OS)
Ant. Post. Lat. / temp. Med. nas	Ant. Post. Lat. / temp. Med. nas

Numer choroby / eye disease No.: łagodna / mild umiarkowana / moderate ciężka / severe

Uwagi o chorobie / comments:

Uwaga: chory / Note: affected:

Nazwa choroby (nie potwierdzona dziedziczność u tej rasy-badana) / Name of disease (not proven to be inherited in this breed-under investigation)

Wynik badania w kierunku chorób dziedzicznych oczu / Result for the presumed hereditary disease	Wynik badania ważny przez 12 miesięcy / examination valid for 12 mths																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Niedotknięty</th> <th>Niejasny</th> <th>Chory</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Persistent Pupillary Membrane (PPM)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">Iris lens cornea lamina</td> </tr> <tr> <td>2. Persistent Hyperplastic Tunica Vasculosa Lentic / Primary Vitreus (PHTVL / PHPV)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Cataract. (congenital)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">multifocal geographical total</td> </tr> <tr> <td>4. Retinal Dysplasia (RD)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Hypoplasia / Micropapilla</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">choroid hypoplasia I coloboma Rother</td> </tr> <tr> <td>6. Collie Eye Anomaly (CEA)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Other</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">fibrae latae laminae ocluisio</td> </tr> <tr> <td>8. L. pectinatum abnormalities (after gonioscopy)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Niedotknięty	Niejasny	Chory		1. Persistent Pupillary Membrane (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris lens cornea lamina	2. Persistent Hyperplastic Tunica Vasculosa Lentic / Primary Vitreus (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"/>	multifocal geographical total	4. Retinal Dysplasia (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Hypoplasia / Micropapilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choroid hypoplasia I coloboma Rother	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"/>	fibrae latae laminae ocluisio	8. L. pectinatum abnormalities (after gonioscopy)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Niedotknięty</th> <th>Niejasny</th> <th>Chory</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11. Entropion, trichiasis</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="18">cataract (cortical) post. pol ant sut punctata nuclear</td> </tr> <tr> <td>12. Ectropion, Macrophlepharon.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>13. Distichiasis, Ectopic cilia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>14. Corneal dystrophy</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>15. Cataract (non congenital)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>16. Lens luxation (primary)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>17. Progressive Retinal degeneration (PRA)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>18. Other</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Niedotknięty	Niejasny	Chory		11. Entropion, trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cataract (cortical) post. pol ant sut punctata nuclear	12. Ectropion, Macrophlepharon.	<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 (non congenital)	<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. Progressive 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"/>
	Niedotknięty	Niejasny	Chory																																																																													
1. Persistent Pupillary Membrane (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iris lens cornea lamina																																																																												
2. Persistent Hyperplastic Tunica Vasculosa Lentic / Primary Vitreus (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"/>	multifocal geographical total																																																																												
4. Retinal Dysplasia (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
5. Hypoplasia / Micropapilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choroid hypoplasia I coloboma Rother																																																																												
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"/>	fibrae latae laminae ocluisio																																																																												
8. L. pectinatum abnormalities (after gonioscopy)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
	Niedotknięty	Niejasny	Chory																																																																													
11. Entropion, trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cataract (cortical) post. pol ant sut punctata nuclear																																																																												
12. Ectropion, Macrophlepharon.	<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 (non congenital)	<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. Progressive 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"/>																																																																													

Data / Date: 24.01.2016 Badanie wykonał / Exam performed by: Paweł Stefanowicz

Paweł Stefanowicz
LEKARZ WETERYNARII
specjalista chorób
30-318 Kraków, ul. Rolna
tel.: 696-789-015
10963

Interpretacja / Interpretation
* - „niedotknięte” – wskazuje na brak dowodów wymienionej, podejrzenie dziedzicznej choroby oczu, natomiast „Chory” – świadczy o obecności dowodu takiej choroby. / „Unaffected” signifies that there is no evidence of the presumed inherited eye disease specified, whereas „Affected” signifies that there is such evidence.
** - Występują kliniczne cechy, które mogłyby wskazywać na podejrzaną chorobę dziedziczną oczu, jednak zmiany nie są decydujące / The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed inherited eye disease mentioned, but the changes are inconclusive.
*** - Występują niewielkie, jednak specyficzne objawy wskazujące na chorobę dziedziczną oczu. Rozwój choroby potwierdzi rozpoznanie. Konieczne jest badanie powtórne za miesięcy / The animal displays minor, but specific signs of the presumed inherited eye disease mentioned. Further development will confirm diagnosis. Reexamination in months.

Nazwa, przydomek: **RISO GO Namitori (FCI)**

Nr rodowodu: **PKR.V-22081**

Rasa: **Akita FCI 255**

Umaszczenie: **czerwone**

Data ur.: **15.02.2015**

Pleć: **pies**

Nr tatuażu: **----**

Chip: **968000010457183**

Uwagi:

HODOWCA:
Jan Pazgan
Gładysza 24
59-220 Legnica

Rejestracja oddziałowa: **8795/XX/15 Wałbrzych**

WŁAŚCICIEL:
Arkadiusz Mokrzycki
Cysterska 15
58-400 Krzeszów

I POKOLENIE	II POKOLENIE	III POKOLENIE	IV POKOLENIE	
<p>O.</p> <p>HDA, ED0/0, EYES-CLEAR MŁCHPL</p> <p>RYOUJU GO SHIRAI</p> <p>czerwone</p> <p>PKR.V-19358 (JKC JL-00069/13-0)</p>	<p>O.</p> <p>SAGENTA GO SHIRAI</p> <p>JKC JL-00174/12-0 (AKIHO 12-1039)</p> <p>M.</p> <p>BENIAOI GO SHIRAI</p> <p>AKIHO 11-2022</p>	<p>O.</p> <p>HAYATEMARU GO OOSHIRO</p> <p>AKIHO 10-176</p>	<p>O. YUUSHOU GO MUSASHI AIWA</p> <p>JL-00109/10-0 (AKIHO 09-135)</p>	
		<p>M.</p> <p>YUMEMEGURI GO SHIRAI</p> <p>AKIHO 10-383</p>	<p>M. MIKI GO ISEHARA FUTAMI</p> <p>AKIHO 06-280</p>	
<p>M.</p> <p>HDA</p> <p>JOSHI GO Namitori (FCI)</p> <p>czerwone</p> <p>PKR.V-19367</p>	<p>O.</p> <p>HDA MŁCHPL ZWPL CHPL</p> <p>CHOTTO-GO Namitori (FCI)</p> <p>białe</p> <p>PKR.V-16876</p>	<p>O. HDA</p> <p>GINJI GO SHIRAI</p> <p>czerwone JKC.JL-00251/11-0 (AKIHO 10-1614)</p>	<p>O. YUUSHOU GO MUSASHI AIWA</p> <p>JL-00109/10-0 (AKIHO 09-135)</p>	
		<p>M.</p> <p>SHION GO MUSASHI AIWA</p> <p>AKIHO 09-138</p>	<p>M. HANAMIDORI GO SHIRAI</p> <p>AKIHO 09-519</p>	
	<p>M.</p> <p>HDA CHPL C.I.B.</p> <p>KEIKO DELLE BIANCHE VALLATE</p> <p>czerwone</p> <p>PKR.V-16661 (LOI 10/61011)</p>	<p>O. HDA</p> <p>RENZO-SURU FUEN NO OKA Roal</p> <p>białe</p> <p>PKR.V-14816</p>	<p>O. AWA UNJOU GO KISARAZU NOMURA</p> <p>AKIHO 08-1995</p>	<p>M. SARA GO SHIRAI</p> <p>JL-00286/11-0 (AKIHO 07-153)</p>
		<p>M.</p> <p>MICHIKO DELLE BIANCHE VALLATE</p> <p>LOI 08/36566</p>	<p>O. MATSUKAZE GO MUSASHI AIWA</p> <p>LOF5AK.IN.6409/833 (JKC JL-00006/10-0)</p>	<p>M. SARA GO SHIRAI</p> <p>JL-00286/11-0 (AKIHO 07-153)</p>

Niniejszy wyciąg zgodny z zapisem w Polskiej Księdze Rodowodowej Psów Rasowych.
Zawarte w nim dane mogą być wykorzystywane wyłącznie przez organizacje zrzeszone w FCI
i członków tych organizacji.

Warszawa, dnia 27.07.2015

Prowadzący Księgi Rodowodowe

Zmiany właścicieli

Prześwietlenie
na dysplazję

ZWIĄZEK KYNOLOGICZNY w POLSCE

00-024 Warszawa, Al. Jerozolimskie 30 lok. 11

BADANIE NA DYSPLAZJĘ

Nr ewidencyjny ... 309 / 2016 J

Wynik badania - 1+0 - A

Data badania ... 23.02.2016

Dr n. wet. Jan Sienbieda
LEKARZ WETERYNARZ
51-664 Wrocław, ul. Canaletta 89
tel 71 345 20 99, 660 457 227

10354

Membre de la Fédération Cynologique
Internationale



Osiągnięcia na wystawach

POLSKA KSIĘGA RODOWODOWA (PKR)

OKRES WARUNKOWY
01.03.2016v.

Związek Kynologiczny w Polsce
Oddział w Wałbrzychu
KIEROWNIK SEKCJI grupy V, VIII:
Lukasz Wójcik

