



**CERTIFICAT DE DEPISTAGE
DES MALADIES HEREDITAIRES
OCULAIRES CANINES**

Protocole en accord
avec la Société Centrale Canine
et les clubs de races

N° 00004608

Animal

Nom: A DREAM OF TAZZ Race: Berger Australien Sherperd Sexe: mâle Né(e) le: 09/09/2005
N° LOF: N° transpondeur: 250269600668561 N° tatouage:
Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure:

Maladie(s) héréditaire(s) oculaire(s) canine(s) recherchée(s)

Cataracte Colobome de la papille du nerf optique
Dégénérescences rétinienne(s) progressives Dysplasie-Hypoplasie choroïdienne

Propriétaire

Monsieur PLANCHON ERIC demeurant à: LES GLANDS
Code postal: 01560 Ville: ST JULIEN SUR REYSSOUZE

Signature:

"Je soussigné certifie avoir eu connaissance des conditions de l'examen pratiqué sur mon chien et m'engage à faire parvenir copie de ce certificat au Club de race."

Examen

effectué le: 26/06/2007 à NEUVILLE S

Techniques imposées:

Mydriase, Ophthalmoscopie indirecte et biomicroscopie binoculaire

Techniques optionnelles:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ophthalmoscopie directe | <input type="checkbox"/> Gonioscopie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tonométrie | <input type="checkbox"/> ERG |
| <input type="checkbox"/> Angiographie fluores | <input type="checkbox"/> Echo-ophthalmographie |

N° tatouage

- correct
 partiellement visible
 incorrect
 absent

N° transpondeur

- correct
 incorrect
 absent

| | | | | |
|--------|------------|-----------------|-------------|-------------|
| Tempe | Oeil droit | Nez | Oeil gauche | Tempe |
| | | | | |
| Cornée | Coupe | Face Cristallin | Profil Face | Coupe |
| | | Rétine | Rétine | Profil Face |
| | | | | Cornée |

photo
 dessin

Conclusion

Cet animal a été trouvé Indemne de maladie héréditaire oculaire canine, à ce jour

Le tableau ci-dessous précise le constat :

| | Indemne | Douteux ** | Atteint | | Indemne | Suspect *** | Atteint |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Microphthalmie chien d'un an mini. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Entropion | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Résistance Membrane Pupillaire | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ectropion | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Goniodysplasie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Trichiasis | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PHTVL / PHPV | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Distichiasis | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cataracte congénitale | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dystrophie cornéenne | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dysplasie de rétine | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cristallin : cataracte | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hypoplasie de la papille | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cristallin : luxation | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dysplasie-hypoplasie choroïdienne | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dégénérescence rétinienne progressive | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Colobome de la papille | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |

** L'animal a des signes qui peuvent correspondre à l'affection, mais ils sont trop peu significatifs.
*** L'animal a des signes mineurs spécifiques de l'affection. A revoir dans 12 mois

Commentaire(s):

Cachet et signature

CENTRE VÉTÉRINAIRE
Dr P. PASCAL - Dr O. JONGH
2, rue Jacques
69250 NEUVILLE S/SAÛNE
04 78 91 31 91

Vétérinaire

Dr. JONGH OLMIER, n°national: 11469, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 26/06/2007

- exemplaire remis au propriétaire pour ses archives -