



CERTIFICAT DE DEPISTAGE DES MALADIES HEREDITAIRES OCULAIRES CANINES

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

N° 00012580

Animal

Nom: verdi of crystal lake Race: Berger Australien Shepherd Sexe: mâle Né(e) le: 11/09/2004
N° LOF: N° transpondeur: 250269600471407 N° tatouage:
Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure: Indemne

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

Cataracte Colobome de la papille du nerf optique
Dégénérescences rétiniennes progressives Dysplasie-Hyoplasie 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: 18/12/2009 à NEUVILLE S

Techniques imposées:

Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie
binoculaire

Techniques optionnelles:

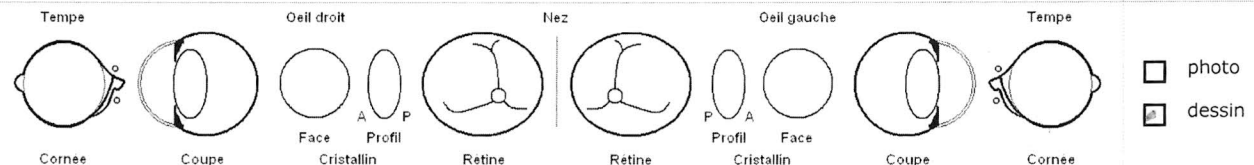
- Ophtalmoscopie directe Gonioscopie
 Tonométrie ERG
 Angiographie fluores Echo-ophtalmographie

N° tatouage

- correct correct
 partiellement visible incorrect
 incorrect absent
 absent

N° transpondeur

- correct
 incorrect
 absent



Conclusion

Cet animal a été trouvé INDEMNEMENT de maladies oculaires canines, présumées ou reconnues héréditaires, à ce jour

	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"/>
Persistance 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"/>	<input type="checkbox"/> focal Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> géo. Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie-hyoplasie choroïdienne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> total 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

CLINIQUE VÉTÉRINAIRE
Dr P. PASCAL - Dr O. JONGH
2, rue Jacques
69250 NEUVILLE s/SAÔNE
04 78 91 31 91

Vétérinaire

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

Certificat émis le: 18/12/2009

- exemplaire remis au propriétaire pour ses archives -