



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

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

N° 00017491

Animal

Nom: JIM OF CANINATURE Race: Border Collie Sexe: mâle Né(e) le: 18/04/2008
N° LOF: N° transpondeur: 981000002412571 N° tatouage:
Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure:

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

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

Propriétaire

Madame EHLERS demeurant à: 3 ROUTE DU MESNIL
Code postal: 27320 Ville: SAINT GERMAIN SUR AVRE

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: 20/05/2011 à VERSAILLES

Techniques imposées:

Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie binoculaire

Techniques optionnelles:

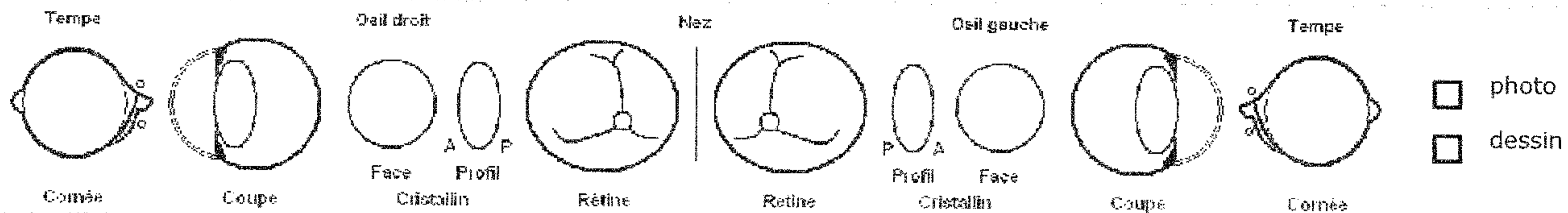
- Ophtalmoscopie directe
- Tonométrie
- Angiographie fluores
- Gonioscopie
- ERG
- Echo-ophtalmographie

N° tatouage

- correct
- partiellement visible
- incorrect
- absent

N° transpondeur

- correct
- incorrect
- absent



Conclusion

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

	Indemne	Douteux **	Atteint		Indemne	Suspect ***	Atteint
Microphtalmie 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"/> focal	Cristallin : cataracte	<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"/>
			<input type="checkbox"/> total	Dégénérescence rétinienne progressive	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Dysplasie-hypoplasie choroïdienne	<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): examen sous domitor (chien très agité)

Cachet et signature

DECUYPER
vétérinaire
61 avenue de Paris
78000 VERSAILLES
Tél. : 01 39 50 29 71

Vétérinaire

Dr. DECUYPER ANNE, n°national: 14195, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 20/05/2011