



**CERTIFICAT INTERNATIONAL DE DEPISTAGE
DES MALADIES HEREDITAIRES OCULAIRES
DES CARNIVORES**

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

N° 52757

Animal

Nom: O'BALI

Race: Golden Retriever

Sexe: femelle

Né(e) le: 19/04/2018 N° tatou.:

N° LOF:

N° transpondeur: 250269811511443

Robe: Bla.

Existence d'un certificat antérieur: Oui

Non

Conclusion antérieure: Aucune

Propriétaire

Monsieur LENA Aurelio

demeurant à: 328 route de St Ours

Signature:

Code postal: 73100

Ville: ST OFFENGE DESSOUS

"Je, soussigné(e), certifie avoir eu connaissance des conditions de l'examen pratiqué sur mon chien et accepte que les résultats soient transmis au club de race. Je certifie que ce chien n'a subi, à ma connaissance, ni traitement médical, ni intervention chirurgicale susceptibles de modifier les conclusions de l'examen"

Examen

effectué le: 31/07/2020 à ST MARTIN BELLEVUE

Techniques imposées:

Mydriase, ophtalmoscopie indirecte, biomicroscopie et tonométrie

Techniques optionnelles:

Gonioscopie *

ERG

Angiographie fluo

Echo-ophtalmographie

OCT

Autre(s)

N° tatouage

correct

partiellement visible

incorrect

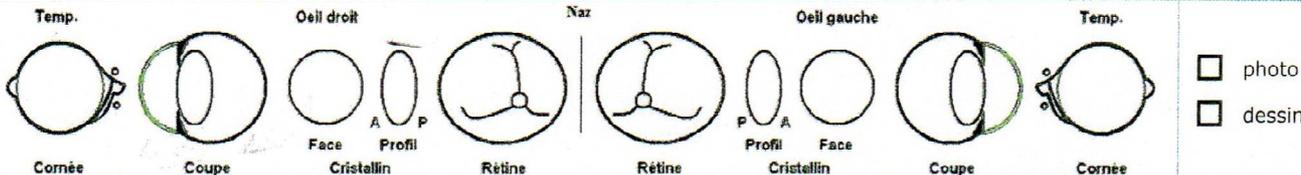
absent

N° transpondeur

correct

incorrect

absent



Conclusion

L'animal NE PRESENTE aucune anomalie oculaire, reconnue ou présumée héréditaire à ce jour.

	Cliniquement			Cliniquement		
	Absent	Présent		Absent	Présent	
Microphtalmie chien d'un an mini	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Persistance membrane Pupillaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ectropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anomalie ligament pectiné	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anomalie ouverture / hauteur fente ciliaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis / Cil ectopique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PHPV / PHTVL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dystrophie cornéenne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dysplasie de la rétine	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plis rétiens	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoplasie de la papille / Micropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Dégénérescence rétinienne progressive	<input checked="" type="checkbox"/>
Colobome de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre atteinte rétinienne héréditaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dysplasie-hypoplasie choroïdienne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre affection à préciser en commentaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Keratoconjonctivite sèche KCS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Cachet et signature

Vétérinaire

Dr. ISARD PIERRE F., n°national: 6394, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 31/07/2020

Dr Pierre-François ISARD

DMV, N.O. 6394

- exemplaire remis au propriétaire et destiné au club de race prévenu par lettre -

CHV Saint-Martin, Unité Ophtalmologique

74370 Saint-Martin-Bellevue

Tél : 04 50 60 900