



CERTIFICAT DE DEPISTAGE DES MALADIES HEREDITAIRES OCULAIRES CANINES

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

N° 00019481

Animal

Nom: EMAIL Race: Berger hollandais à poil dur Sexe: mâle Né(e) le: 23/08/2009
N° LOF: 2432/383 N° transpondeur: 250269801409827 N° tatouage:
Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure:

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

Propriétaire

Madame POUVESLE Annie demeurant à: Les Cottats
Code postal: 89330 Ville: VERLIN

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: 24/09/2011 à orleans

Techniques imposées:

Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie
binoculaire

Techniques optionnelles:

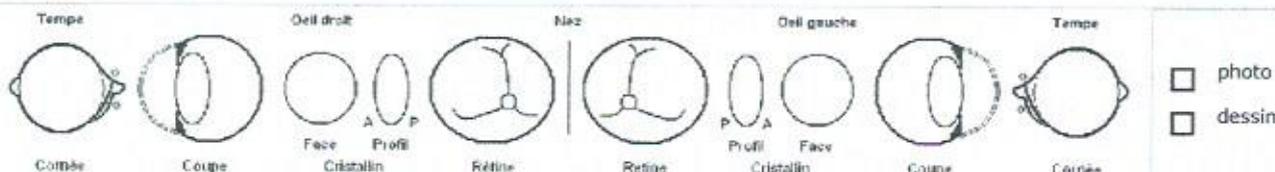
- Ophtalmoscopie directe Gonioscopie
 Tonométrie ERG
 Angiographie fluores Echo-ophtalmographie

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
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"/> 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 choroidienne	<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

Dr Pierre Offenbach
26 rue Offenbach
45130 Ingré

Vétérinaire

Dr. MAISONNEUVE PIERRE, n°national: 10465, certifiée avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 25/10/2011

- exemplaire remis au propriétaire pour ses archives -