



CERTIFICAT DE DEPISTAGE DES MALADIES HEREDITAIRES OCULAIRES CANINES

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

N° 00012759

Animal

Nom: CHILI CON CARNE A SENSE OF PL Race: Retriever du Labrador Sexe: mâle Né(e) le: 18/05/2008
N° LOF: N° transpondeur: 276098102344684 N° tatouage:
Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure:

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

Cataracte congénitale Dysplasie rétinienne Cataracte corticale antérieure
Cataracte Dégénérescences rétinienne progressives Cataracte corticale périphérique

Propriétaire

Madame GOULON CATHERINE demeurant à: 33 RUE ALBERT PEUVRIER
Code postal: 91240 Ville: ST MICHEL SUR ORGE

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: 16/01/2010 à VERSAILLES

Techniques imposées:

Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie binoculaire

Techniques optionnelles:

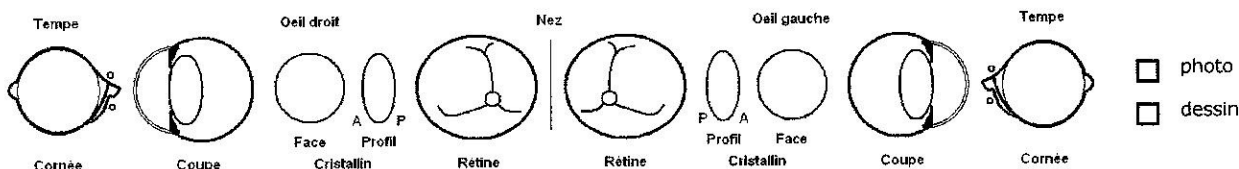
- Ophtalmoscopie directe Gonioscopie
 Tonométrie ERG
 Angiographie fluores Echo-ophtalmographie

N° tatouage

- correct
 partiellement visible
 incorrect
 absent

N° transpondeur

- correct
 incorrect
 absent



Conclusion

Cet animal a été trouvé 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"/>
Persistence 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				
Hypoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dégénérescence rétinienne progressive	<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):

Cachet et signature

CUYPER
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 : 16/01/2010