



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

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

N° 40610

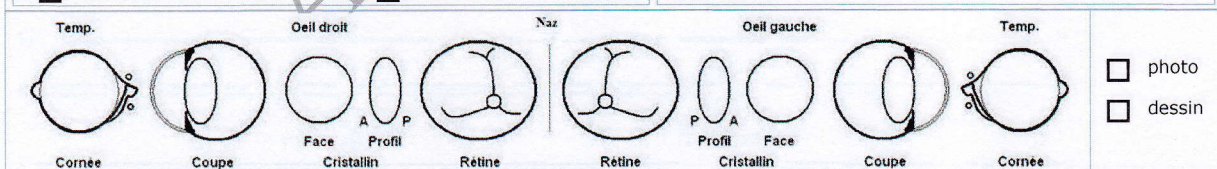
Animal Nom: LIA DE LA CITE DE LA FAIENCERIE
 Race: Border Collie Sexe: femelle Né(e) le: 23/05/2015 N° tatou.:
 N° LOF: 35598/0 N° transpondeur: 250268712322635 Robe: Mar. PBI.Lim.
 Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure: Indemme

Maladie(s) héréditaire(s) oculaire(s) canine(s) recherchée(s)
 Dégénérescences rétinienne(s) progressives Dysplasie-Hyoplasie choroïdienne
 Colobome de la papille du nerf optique

Propriétaire
 Madame Grauffel Veronique demeurant à: 2 rue des près **Signature:**
 Code postal: 67330 Ville: Griesbach le Bastberg
"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: 09/06/2017 à 95, rue de

<p>Techniques imposées: Mydriase, ophtalmoscopie indirecte, biomicroscopie et tonométrie</p> <p>Techniques optionnelles:</p> <p><input type="checkbox"/> Gonioscopie * <input type="checkbox"/> ERG <input type="checkbox"/> Angiographie fluo <input type="checkbox"/> Echo-ophtalmographie <input type="checkbox"/> OCT <input type="checkbox"/> Autre(s)</p>	<p>N° tatouage</p> <p><input type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> partiellement visible <input type="checkbox"/> incorrect <input checked="" type="checkbox"/> absent</p>	<p>N° transpondeur</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> incorrect <input type="checkbox"/> absent</p>
--	---	---



Conclusion Cet animal a été trouvé cliniquement INDEMNES de maladies oculaires canines, présumées ou reconnues héréditaires, à ce jour.

	Cliniquement			Cliniquement	
	Indemne	Atteint		Indemne	Atteint
Microphthalmie chien d'un an mini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persistence membrane Pupillaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ectropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goniodysplasie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHPV / PHTVL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie de la rétine	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dystrophie cornéenne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plis rétinien(s)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Hyoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Dysplasie-hyoplasie choroïdienne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colobome de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Dégénérescence rétinienne progressive	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Service d'Ophtalmologie
 DMV Olivier Balland
 Spécialiste en Ophtalmologie
 D.E.S.V d'Ophtalmologie
 DMV Anne Sophie Poinard

Cachet et signature **Vétérinaire**
 Dr. BALLAND Olivier, n°national: 10089, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.
 54710 Ludres
 ophtalmologie@lorrainevet.fr
 Tél. : 03 83 26 32 92
 Certificat émis le : 09/06/2017

- exemplaire remis au propriétaire pour ses archives -