



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

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

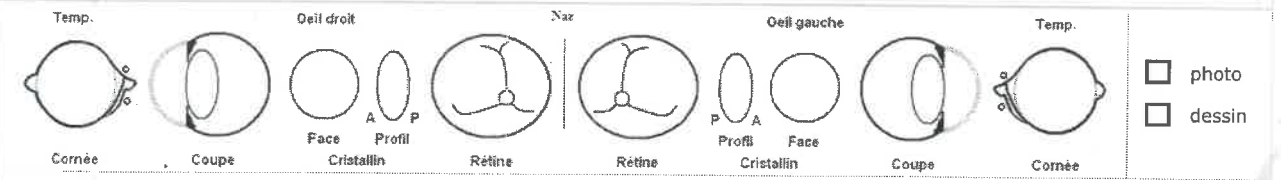
N° 52877

Animal Nom: OH LA LA OSKO DU JARDIN DES PETITS CHOUX
 Race: Samoyede Sexe: mâle Né(e) le: 23/08/2018 N° tatou.:
 N° LOF: 16704 / 2428 N° transpondeur: 250268501539266 Robe: Bla.
 Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure: Aucune

Propriétaire
 Madame BREART Camille demeurant à: 130 RUE DU LIEUTENANT CAR Signature:
 Code postal: 80100 Ville: ABBEVILLE
 *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: 10/08/2020 à Bois-Guillaume 76230

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



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

	Cliniquement			Cliniquement	
	Absent	Présent		Absent	Présent
Microphthalmie 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 rétinien	<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"/>	<input 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"/>
Keratoconjunctivite sèche KCS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Cachet et signature

Vétérinaire
 Dr. ANNE Jennifer, n°national: 25217, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.
 Certificat émis le: 10/08/2020

- exemplaire remis au propriétaire pour ses archives -