



CERTIFICAT DE DEPISTAGE DES MALADIES HEREDITAIRES OCULAIRES CANINES

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

N° 00022844

Animal


Nom: BAMBOU DE L'OREE DE L'AMBRE Race: Berger Australien Shepherd Sexe: mâle Né(e) le: 30/06/2006
N° LOF: 8054/1420 N° transpondeur: 250269600674795 N° tatouage:
Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure: Indemne

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

Cataracte Colobome de la papille du nerf optique
Dégénérescences rétinienne(s) progressives Dysplasie-Hypoplasie choroidienne

Propriétaire

Madame PERINEAU ANNICK demeurant à: 6 R DES CHATAIGNIERS
Code postal: 49170 Ville: SAINT MARTIN DU FOUILLOUX

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: 29/10/2012 à ANGERS

Techniques imposées:

Mydriase, Ophthalmoscopie indirecte et biomicroscopie
binoculaire

Techniques optionnelles:

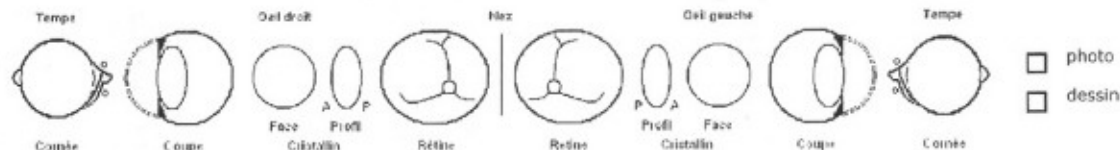
- Ophthalmoscopie directe Gonioscopie
 Tonométrie ERG
 Angiographie fluores Echo-ophthalmographie

N° tatouage

- correct
 partiellement visible
 incorrect
 absent

N° transpondeur

- correct
 incorrect
 absent



Conclusion

Cet animal a été trouvé INDEME 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		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 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

Vétérinaire

Dr. DE GEYER D'ORTH GEORGES, n°national: 3918, certifie avoir examiné l'animal
ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 29/10/2012

Dr G de GEYER
Spécialiste en Ophthalmologie
et Dermatologie