



INTERNATIONAL CERTIFICATE OF EYE EXAMINATION (INTERNATIONAL CEE)

Protocol approved by Société Centrale Canine and Kennel Club

N° 41401

Animal Name: NORDEVIND ILLYN
 Breed: Border Collie Sexe: femelle Né(e) le: 11/02/2013 Tatto n°:
 Pedigree n°: 30758/0 Microchip n°: 250268500570232 Coat: Noi. Pan.Bla.
 Previous CIEDE: Yes No Previous conclusions: None

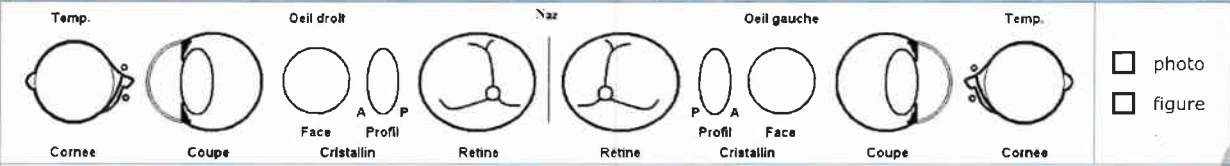
Owner
 Mrs EHLERS Sabine Address: 3 ROUTE DU MESNIL **Signature:**
 Zip code: 27320 City: SAINT GERMAIN SUR AVRE
 "I hereby certify that I have been informed about the conditions of the examination performed on my dog and I accept that the results will be sent to the the kennel club. I hereby certify that to my knowledge my dog has not received a medical or surgical procedure which can affect the conclusions of the examination."

Examination Date: 01/09/2017 at Saint Germain-en-Laye

Mandatory Techniques: Mydriasis, indirect ophtalmoscopy, biomicroscopy and Tonometry
Optional Techniques:
 Gonioscopy ERG
 Angiography Echo-ophtalmographie
 OCT Other(s)

Tattoo n°
 correct
 incomplet
 incorrect
 absent

Microchip n°
 correct
 incorrect
 absent



Conclusion This animal was found to be clinically NOT AFFECTED with an ocular disease presumed or known to be hereditary.

	Clinically unaffecte Affected			Clinically unaffecte Affected	
Microphthalmia (dog > 1 yr old)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primary Pupillary Membrane	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ectropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goniodysplasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHTVL / PHPV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retinal Dysplasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Corneal dystrophia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retinal foals	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lens: cataract	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Optic nerve Hypoplasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lens: luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choroidal Dysplasia/Hypoplasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Progressive Retinal Atrophy (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Optic Nerve Coloboma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Taie cornéenne dorso-nasale gauche

Stamp & signature
Certified DVM
 Dr. MICHEL Julien, n°national: 24311, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.
 78100 SAINT GERMAIN-en-LAYE
 Tél. 01 34 51 51 73 - Fax 01 34 51 51 73 Date: 01/09/2017

- exemplaire remis au propriétaire pour ses archives -



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

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

N° 41401

Animal

Nom: NORDEVIND ILLYN

Race: Border Collie

Sexe: femelle

Né(e) le: 11/02/2013 N° tatou.:

N° LOF: 30758/0

N° transpondeur: 250268500570232

Robe: Noi. Pan.Bla.

Existence d'un certificat antérieur: Oui Non

Conclusion antérieure: Aucune

Propriétaire

Madame EHLERS Sabine

demeurant à: 3 ROUTE DU MESNIL

Signature:

Code postal: 27320

Ville: SAINT GERMAIN SUR AVRE

"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: 01/09/2017 à Saint Germain-en-Laye

Techniques imposées:

Mydriase, ophtalmoscopie indirecte, biomicroscopie et tonométrie

Techniques optionnelles:

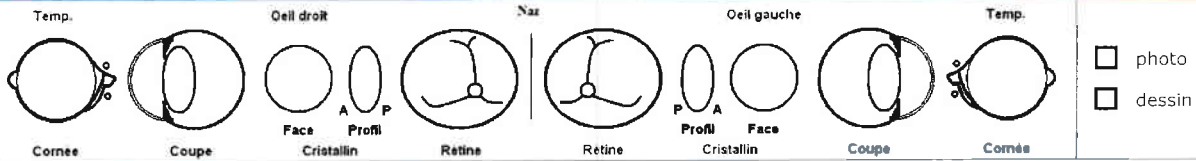
- Gonioscopie * ERG
 Angiographie fluo Echo-ophtalmographie
 OCT Autre(s)

N° tatouage

- correct correct
 partiellement visible incorrect
 incorrect absent
 absent

N° transpondeur

- correct
 incorrect
 absent



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"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Hypoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Dysplasie-hypoplasie 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"/>

Taie cornéenne dorso-nasale gauche



Julien MICHEL

Docteur vétérinaire Vétérinaire

80 rue Pereire

78100 ST-GERMAIN-en-LAYE

Tél. 01 34 51 51 33 - Fax 01 34 51 55 16

Cachet et signature

Dr. MICHEL Julien, n°national: 24311, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le :

01/09/2017

- exemplaire remis au propriétaire et destiné au club de race prévenu par lettre -