



# CERTIFICAT DE DEPISTAGE DES MALADIES HEREDITAIRES OCULAIRES CANINES

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

N° 00024482

## Animal

Nom: Jim Race: Border Collie Sexe: mâle Né(e) le: 18/04/2008  
N° LOF: N° transpondeur: 98100002412571 N° tatouage:  
Existence d'un certificat antérieur:  Oui  Non Conclusion antérieure:

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

Dégénérescences rétiniennes progressives Dysplasie-Hypoplasie choroïdienne  
Colobome de la papille du nerf optique

## Propriétaire

Mademoiselle Ehlers Sabine demeurant à: 3 rte du Mesnil  
Code postal: 27320 Ville: St Germain sur Avre

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: 07/04/2013 à Rambouille

### Techniques imposées:

Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie  
binoculaire

### Techniques optionnelles:

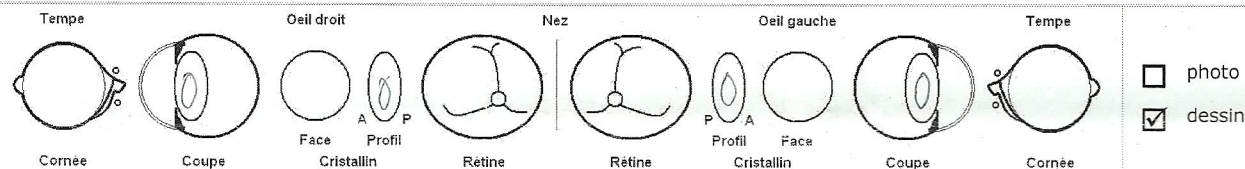
- Ophtalmoscopie directe  Gonioscopie  
 Tonométrie  ERG  
 Angiographie fluores  Echo-ophtalmographie

### N° tatouage

- correct  
 partiellement visible  
 incorrect  
 absent

### N° transpondeur

- correct  
 incorrect  
 absent



Des schémas similaires ont été rédigés manuellement en annexe et conservés par le vétérinaire certificateur au même titre que des photographies

## Conclusion

Cet animal a été trouvé INDEMNÉ de maladies oculaires canines, présumées ou reconnues héréditaires, à ce jour

	Indemne	Douteux **	Atteint		Indemne	Suspect ***	Atteint
Microphtalmie 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"/>	Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie-hypoplasie choroïdienne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dégénérescence rétinienne progressive	<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): limites nucléaires visibles (crist. D etb G)

Cachet et signature

Gilles CHAUDIEU  
Docteur Vétérinaire  
2, place Beaudou  
62400 CHAMALIÈRES  
Tél : 04 73 81 11 88

Vétérinaire

Dr. CHAUDIEU Gilles, n° national: 5333, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 18/04/2013

- exemplaire remis au propriétaire pour ses archives -