



**INTERNATIONAL CERTIFICATE OF
EYE EXAMINATION
(INTERNATIONAL CEE)**

Protocol approved by
Société Centrale Canine
and Kennel Club

N° 31741

Animal Name: Nell
Breed: Border Collie Sex: femelle Né(e) le: 26/04/2010 Tatto n°:
Pedigree n°: Microchip n°: 96800005316191 Coat:
Previous CIEDE: Yes No Previous conclusions: Indemne

Canine Inherited Eye Disease Examination
Dégénérescences rétinienes progressives Dysplasie-Hypoplasie choroïdienne
Colobome de la papille du nerf optique

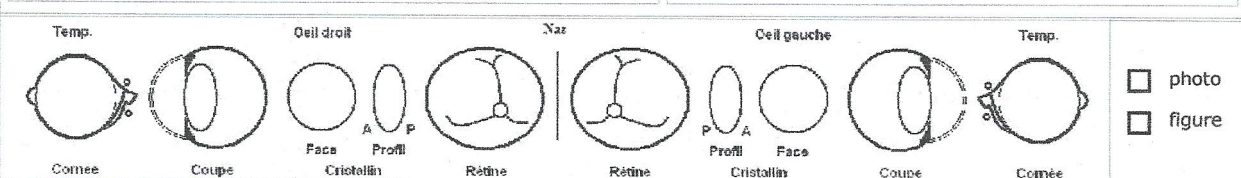
Owner
Mrs EHLERS SABINE Address: 3 ROUTE DU MESNIL Signature:
Zip code: 27320 City: SAINT GERMAIN SUR AVRE
"I hereby certify that I have been informed about the conditions of the examination performed on my dog and I accept that the results will be sent to the the kennel club. I hereby certify that to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

Examination
Date: 24/03/2015 at VERSAILLES

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

Tatto n°
 correct
 incomplet
 incorrect
 absent

Microchip n°
 correct
 incorrect
 absent



Conclusion Based on current knowledge, this animal was found to be clinically NOT AFFECTED with an ocular disease presumed or known to be hereditary.

	Clinically			Clinically	
	unaffected	Affected		unaffected	Affected
Microphthalmia (dog < 1 yr old)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ectropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primary Pupillary Membrane	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goniodysplasia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHTVL / PHPV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Corneal dystrophia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retinal Dysplasia	<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"/>			
Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Stamp & signature: Anne DECUYPER
veterinaire - N° Ordre : 14195
61 avenue de Paris
78000 VERSAILLES
Tél. : 01 39 50 29 71

Certified DVM
Dr. DECUYPER ANNE, n°national: 14195, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.
Date : 24/03/2015

- 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° 31741

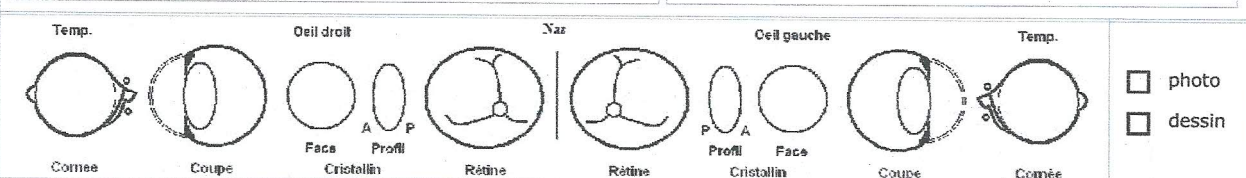
Animal Nom: Nell
Race: Border Collie Sexe: femelle Né(e) le: 26/04/2010 N° tatou.:
N° LOF: N° transpondeur: 96800005316191 Robe:
Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure: Indemne

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

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: 24/03/2015 à VERSAILLES

<p>Techniques imposées: Mydriase, Ophthalmoscopie indirecte, biomicroscopie et tonométrie</p> <p>Techniques optionnelles:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Gonioscopie <input type="checkbox"/> ERG <input type="checkbox"/> Angiographie fluo <input type="checkbox"/> Echo-ophthalmographie <input type="checkbox"/> OCT <input checked="" 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 INDEMNE 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"/>
Persistance membrane Pupillaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goniodysplasie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis	<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 Cristallin : luxation Dégénérescence rétinienne progressive	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie-hypoplasie choroïdienne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colobome de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Dr Anne DECUYPER
N° Ordre : 14195
Cachet et signature
78000 VERSAILLES
Tél. : 01 39 50 29 71

Vétérinaire
Dr. DECUYPER ANNE, n° national: 14195, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.
Certificat émis le : 24/03/2015