



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

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

N° 39988

Animal

Nom: LADY LYBERTINE BELLE

Race: Epagneul nain continental Phalene

Sexe: femelle

Né(e) le: 14/02/2015 N° tatou.:

N° LOF: 14399/2800

N° transpondeur: 250268712287439

Robe:

Existence d'un certificat antérieur: Oui Non

Conclusion antérieure: Aucune

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

Cataracte

Dégénérescences rétinienne(s) progressives

Cataracte congénitale

Propriétaire

Madame ANNEN

demeurant à: La Meunière, Rte de Pierrefitte

Signature:

Code postal: 18260

Ville: VAILLY sur SAULDRE

"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: 20/04/2017 à ORLEANS

Techniques imposées:

Mydriase, ophtalmoscopie indirecte, biomicroscopie et tonométrie

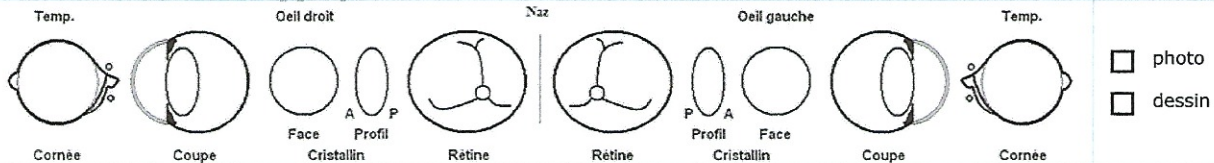
Techniques optionnelles:

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

N° tatouage

- correct correct
 partiellement visible incorrect
 incorrect absent
 absent

N° transpondeur



Conclusion

Cet animal a été trouvé cliniquement INDEMNÉ 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"/>	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(s)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie-hypoplasie choroïdienne	<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"/>			

OD filament libre iris iris de PMP (mineur)

Cachet et signature

Dr. PIERRE MAISONNEUVE
N° national: 10465
24, rue Libéria - 45000 Orléans

Vétérinaire

Dr. MAISONNEUVE PIERRE, n° national: 10465, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 20/04/2017

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