| Animal Nom: O'MAHONY DES T | ENTATION | S DIVINES | | / | | |
|---|----------------|-----------------------------------|---|------------------------|-------------|--|
| Race: Cavalier King Charles | | Sexe: | femelle Né(e) le: 22/08/20 |)18 Nº tatou | .: | |
| N° LOF: 9 CAV.K. 150658 / 0 N° | transponde | eur: 250268 | 732369475 Robe: Fau. | Pan.Bla. | | |
| Existence d'un certificat antérieur: | Oui | Non | Conclusion antérieure: | Présente d | les lésions | |
| Propriétaire | | | | | | |
| Madame LAGARDE Sandrine | deme | | chemin de Canto Merle Signatu | ire: | | |
| Code postal: 82000 "Je, soussigné(e), certifie avoir eu connaissance des condit médical, ni intervention chirurgicale susceptibles de modifie | Ville: | MONTAUBA en pratiqué sur mon a | | naissance, ni traiteme | ent | |
| pour utilisations ou publications utiles à la sélection dans le | cadre des mis | sions qui lui sont dévo | lues." | ane examinateur a ia | 300 | |
| Examen effectué le: 02/05/20 | 23 à . | La Rochelle | Y | | | |
| Techniques imposées: | | | | | | |
| Mydriase, ophtalmoscopie indirecte, biol | microscopi | e et | N° tatouage | N° transpond | leur | |
| tonomètrie | | | correct | ✓ correct | | |
| Techniques optionnelles: Gonioscopie * |] ERG | | partiellement visible | incorrect | | |
| Angiographie fluo | | ohtalmographie | incorrect | absent | | |
| | Autre(s | | ☑ absent | | | |
| Temp. Oeil droit | | Naz | Oeil gauche | Temp. | | |
| | | NO | | | ☐ photo | |
| |) (_ | ه) (۵ | | \$ | dessin | |
| Face Pro | | | Profil Face | \smile | | |
| Cornée Coupe Cristallin | Réti | ne Rét | ine Cristallin Coupe | Cornée | | |
| Conclusion L'animal NE PRESENTE aud | une anomali | e oculaire, reconn | ue ou présumée héréditaire à ce jour. | | | |
| | | | | | | |
| | Clinia | iement | | Cliniqu | ement | |
| | Absent | Présent | | Absent | Présent | |
| Microphtalmie chien d'un an mini | | | Entropion | | | |
| Persistance membrane Pupillaire | | | Ectropion | \square | | |
| Anomalie ligament pectiné Goniodys | | | Trichiasis | \square | | |
| Anomalie ouverture / hauteur fente | | | Distichiasis / Cil ectopique | \square | | |
| ciliaire Dysplasie de la rétine | \square | focal géo. | Dystrophie cornéenne | \square | п | |
| | Œ. | total | | <u> </u> | – | |
| Plis rétiniens | \blacksquare | Ц | Cristallin : cataracte | \square | | |
| PHPV / PHTVL | \blacksquare | | Cristallin: luxation | \square | | |
| Hypoplasie de la papille / Micropapille | | | Dégénérescence rétinienne progressive | \square | | |
| Colobome de la papille | ☑ | | Autre atteinte rétinienne héréditaire | e 7 | | |
| Dysplasie-hypoplasie choroïdienne | | | Autre affection à préciser en | _ | | |
| AOC | \square | C7 / | commentaire | \square | Ц | |
| Keratoconjonctivite sèche KCS | \square | | | | | |
| | | | JL | | | |
| | | | | | | |
| | Y | | | | | |
| | | Vétérinaire | <u> </u> | | | |
| | , | Dr. MIAS Guillau | Dr. MIAS Guillaume-Pierre, n°national: 21518, certifie avoir examiné l'aminal ci-dessus | | | |
| | | pour la recherch | ne de maladies héréditaires oculaires cani | nes. | | |
| | | Certificat émis I | e · 02/05/2023 | | | |

exemplaire transmis à la SCC et destiné au club de race