

**Animal** Nom: SAONI MAIKAI DES LEGENDES DE RETZ

Race: Eurasier Sexe: femelle Né(e) le: 08/04/2021 N° tatou.:  
 N° LOF: 16449/2549 N° transpondeur: 250268743683852 Robe: Fau. Cha.  
 Existence d'un certificat antérieur: ☐ Oui ☒ Non Conclusion antérieure: Aucune

**Propriétaire** Madame MARTINEAU PATRICIA demeurant à: LE CLOS DU BREIL **Signature:**  
 Code postal: 49380 Ville: BELLEVIGNE EN LAYON  
 "Je, soussigné(e), certifie avoir eu connaissance des conditions de l'examen pratiqué sur mon animal. Je certifie que cet animal n'a subi, à ma connaissance, ni traitement médical, ni intervention chirurgicale susceptibles de modifier les conclusions de l'examen. J'accepte que les résultats soient transmis par le vétérinaire examinateur à la SCC pour utilisations ou publications utiles à la sélection dans le cadre des missions qui lui sont dévolues."

**Examen** effectué le: 03/05/2023 à ANGERS

**Techniques imposées:**  
 Mydriase, ophtalmoscopie indirecte, biomicroscopie et tonométrie

**Techniques optionnelles:**  
☒ Gonioscopie \* ☐ ERG  
☐ Angiographie fluo ☐ Echo-ophtalmographie  
☐ OCT ☐ Autre(s)

**N° tatouage**  
☐ correct  
☐ partiellement visible  
☐ incorrect  
☒ absent

**N° transpondeur**  
☒ correct  
☐ incorrect  
☐ absent

Temp. Oeil droit Naz Oeil gauche Temp.

Cornée Coupe Cristallin Rétine Rétine Cristallin Face Coupe Cornée

☐ photo  
☐ dessin

**Conclusion** L'animal PRESENTE les anomalies oculaires reconnues ou présumées héréditaires, listées dans le tableau ci-dessous :il appartient au club de race de préciser l'utilisation du sujet examiné en fonction du mode de sélection qu'il a défini.

	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"/>
Anomalie ligament pectiné Goniodydys	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anomalie ouverture / hauteur fente ciliaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis / Cil ectopique	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHPV / PHTVL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoplasie de la papille / Micropapille	<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"/>	Autre atteinte rétinienne héréditaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie-hypoplasie choroidienne AOC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre affection à préciser en commentaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keratoconjunctivite sèche KCS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			



### Vétérinaire

Dr. DE GEYER D'ORTH GEORGES, n°national: 3918, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 03/05/2023

exemplaire transmis à la SCC et destiné au club de race