

Animal

Nom: PADY PAPARAZZI Du Val De Quincy

Race: Retriever du Labrador

Sexe: mâle

Né(e) le: 21/05/2019

N° tatou.:

N° LOF: 8 RET.L. 272801/27900

N° transpondeur: 250268501719348

Robe: Noi.

Existence d'un certificat antérieur: ☒ Oui ☐ Non

Conclusion antérieure: Indemne

Propriétaire

Madame DUMAS Monique

demeurant à: 4, rue Warnod

Code postal: 90200

Ville: GIROMAGNY

Signature:

"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: 02/05/2023 à BELFORT

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 NE PRESENTE aucune anomalie oculaire, reconnue ou présumée héréditaire à ce jour.

| | 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 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 | <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. ARNOLD-TAVERNIER HELENE, n°national: 11285, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 02/05/2023

exemplaire transmis à la SCC et destiné au club de race