

Animal Nom: Roxy de l'Abbaye de Jumieges

Race: Golden Retriever Sexe: femelle Né(e) le: 16/04/2020 N° tatou.:
 N° LOF: 200244/24771 N° transpondeur: 250268723075265 Robe: F.Cl.
 Existence d'un certificat antérieur: ☐ Oui ☒ Non Conclusion antérieure: Aucune

Propriétaire

Madame BOUTIN Eve-Marie demeurant à: 2 rue des Hautes Terres **Signature:**
 Code postal: 76770 Ville: HOUPEVILLE
 "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 Bois-Guillaume 76230

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.

Cornée

Oeil droit

Coupe

Face

Cristallin

Profil

Cristallin

Rétine

Rétine

Naz

Rétine

Oeil gauche

Coupe

Face

Cristallin

Profil

Cristallin

Temp.

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"/>
		<input type="checkbox"/> focal			
		<input type="checkbox"/> géo.			
		<input type="checkbox"/> total			
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 choréïdienne AOC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre affection à préciser en commentaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keratoconjonctivite sèche KCS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Vétérinaire

Dr. ANNE Jennifer, n°national: 25217, 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