

Animal

Nom: OVER THE DRAK SIDE

Race: Retriever du Labrador

Sexe: femelle

Né(e) le: 03/11/2018

N° tatou.: 256PWC

N° LOF:

N° transpondeur:

Robe:

Existence d'un certificat antérieur: ☒ Oui ☐ Non

Conclusion antérieure: Indemne

Propriétaire

Monsieur LAMMENS

demeurant à: LA PETITE GONDELAIN

Code postal: 41700

Ville: LE CONTROIS EN SOLOGNE

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: 05/04/2023

à ORLEANS

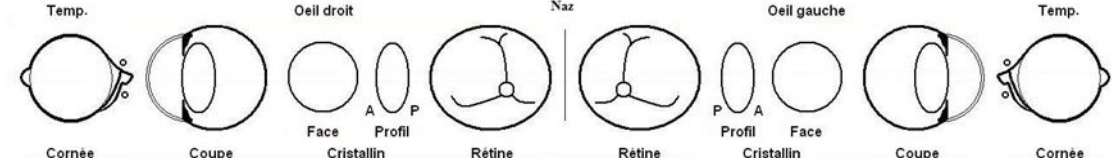
Techniques imposées:
Mydriase, ophtalmoscopie indirecte, biomicroscopie et tonométrie

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 Face Profil Cristallin Rétine Rétine Cristallin 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anomalie ouverture / hauteur fente ciliaire	<input 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. MAISONNEUVE PIERRE, n°national: 10465, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.
Certificat émis le : 05/04/2023

exemplaire transmis à la SCC et destiné au club de race