

Animal

Nom: Rapsodie

Race: Berger Australien Shepherd

Sexe: femelle

Né(e) le: 21/12/2020

N° tatou.:

N° LOF:

N° transpondeur: 250269802861155

Robe:

Existence d'un certificat antérieur: ☐ Oui ☒ Non

Conclusion antérieure: Aucune

Propriétaire

Madame Legrand Sophie

demeurant à: 1230 route de Grignan

Signature:

Code postal: 26230

Ville: Chantemerle

"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: 04/05/2023

à LE PONTET

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

A

P

Cristallin

Rétine

Rétine

P

A

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 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 choroïdienne 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. ZARAJEROME, n°national: 13155, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

 Certificat émis le : 04/05/2023

exemplaire transmis à la SCC et destiné au club de race