

Animal Nom: Tokyo

Race: Berger Allemand Sexe: femelle Né(e) le: 28/02/2022 N° tatou.:
 N° LOF: N° transpondeur: 250268600369942 Robe:
 Existence d'un certificat antérieur: ☐ Oui ☒ Non Conclusion antérieure: Aucune

Propriétaire

Monsieur Centre Paul Corteville demeurant à: 295 rue de Lille **Signature:**
 Code postal: 59223 Ville: Roncq Cedex
 "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: 06/04/2023 à LILLE

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

Profil

Naz

Rétine

Profil

Rétine

Oeil gauche

Coupe

Face

Cristallin

Temp.

Cornée

☒ photo
☐ dessin

Des schémas similaires ont été rédigés manuellement en annexe et conservés par le vétérinaire certificateur au même titre que des photographies

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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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. DILLIE Laurent, n°national: 13463, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 06/04/2023

exemplaire transmis à la SCC et destiné au club de race