



CERTIFICAT DE DEPISTAGE
DES MALADIES
HEREDITAIRES

Protocole en accord
 avec la Société Centrale Canine
 et les clubs de races

N° 00006873

Animal

Nom: BAYA DE NATYBEN Race: Berger Australien Sherperd Sexe: femelle Né(e) le: 13/11/2006
 N° LOF: 9265 N° transpondeur: N° tatouage: 2FGY784
 Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure:

Maladie(s) héréditaire(s) oculaire(s) canine(s) recherchée(s)

Cataracte Colobome de la papille du nerf optique

Dégénérescences rétiniennes progressives Dysplasie-Hypoplasie choroidienne

Propriétaire

Madame PERINEAU ANNICK demeurant à SAINTE ALICE
 Code postal: 41210 Ville: LA MAROLLE EN SOLOGNE

Signature:

"Je soussigné certifie avoir eu connaissance des conditions de l'examen pratiqué sur mon chien et m'engage à faire parvenir copie de ce certificat au Club de race."

Examen

effectué le: 29/03/2008 à ANGERS

Techniques imposées:

Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie binoculaire

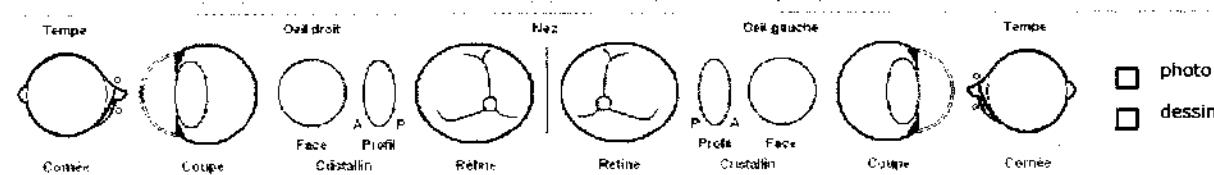
N° tatouage

N° transpondeur

- correct correct
 partiellement visible incorrect
 incorrect absent
 absent

Techniques optionnelles:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ophtalmoscopie directe | <input checked="" type="checkbox"/> Gonioscopie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tonométrie | <input type="checkbox"/> ERG |
| <input type="checkbox"/> Angiographie fluoress | <input type="checkbox"/> Echo-ophtalmographie |



Conclusion

Cet animal a été trouvé Indemne de maladie héréditaire oculaire canine, à ce jour

Le tableau ci-dessous précise le constat :

	Indemne	Douteux ** <input type="checkbox"/>	Atteint <input type="checkbox"/>		Indemne	Suspect *** <input type="checkbox"/>	Atteint <input type="checkbox"/>
Microptalmie <input type="checkbox"/> chien d'un an mini. <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persistante Membrane Pupillaire <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ectropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goniodynplasie <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHTVL / PHPV <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cataracte congénitale <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dystrophie cornéenne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie de rétine <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	focal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	géo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	total	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie de la papille <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dégénérescence rétinienne <input type="checkbox"/> progressive <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie-hypoplasie choroidienne <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Colobome de la papille <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

** L'animal a des signes qui peuvent correspondre à l'affection, mais ils sont trop peu significatifs.

*** L'animal a des signes mineurs spécifiques de l'affection. A revoir dans 12 mois

Commentaire(s):

Cachet et signature

G. DE GEYER
 Clinique Vétérinaire de l'Ouest
 6 Avenue Patton - 49000 ANGERS

Vétérinaire

Dr. DE GEYER D'ORTH GEORGES, n°national: 3918, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le: 29/03/2008

- exemplaire remis au propriétaire pour ses archives -