

**CERTIFICAT INTERNATIONAL DE DEPISTAGE
DES MALADIES HEREDITAIRES OCULAIRES
DES CARNIVORES**

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

N° 31905

Animal Nom: IQUEM de la Mornière

Race: Hovawart

N° LOF:

Sexe: femelle

Né(e) le: 01/08/2013 N° tatou.:

N° transpondeur: 250268711008822

Robe:

Existence d'un certificat antérieur:

Oui

Non

Conclusion antérieure:

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

Propriétaire

Madame KOZAK Sophie

demeurant à: 225 rue de la plaine Saint Mar

Signature:

Code postal: 41700

Ville: CHEMERY

"Je, soussigné(e), certifie avoir eu connaissance des conditions de l'examen pratiqué sur mon chien et accepte que les résultats soient transmis au club de race. Je certifie que ce chien n'a subi, à ma connaissance, ni traitement médical, ni intervention chirurgicale susceptibles de modifier les conclusions de l'examen"

Examen

effectué le: 07/04/2015 à BOURGES

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

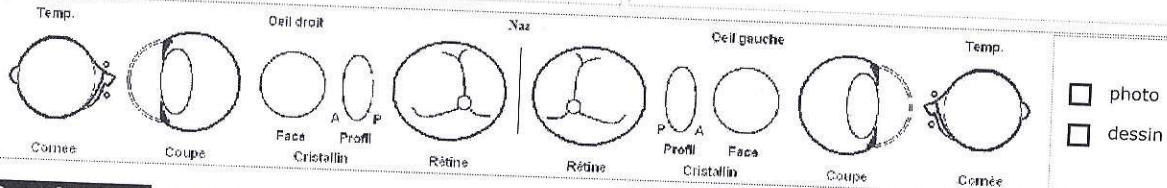
absent

N° transpondeur

correct

incorrect

absent



Conclusion

Cet animal a été trouvé cliniquement INDEMNÉ de maladies oculaires canines, présumées ou reconnues héréditaires, à ce jour.

	Cliniquement			Cliniquement	
	Indemne	Atteint		Indemne	Atteint
Microphthalmie chien d'un an mini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ectropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persistance membrane Pupillaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goniodysplasie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHPV / PHTVL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dystrophie cornéenne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie de la rétine	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie-hypoplasie choroïdienne	<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"/>			
Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Cachet et signature

Bernard BROSSARD

Docteur Vétérinaire

n° d'ordre 1305

7 boulevard de Strasbourg

18000 BOURGES - Tél. 02 48 24 37 45

Vétérinaire

Dr. BROSSARD BERNARD, n° national: 1305, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 07/04/2015

exemplaire pour les archives du vétérinaire traitant -