



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

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

N° 37984

Animal Nom: HERMIONE DU PLATEAU VERDOYANT
 Race: Retriever du Labrador Sexe: femelle Né(e) le: 03/02/2012 N° tatou.:
 N° LOF: 217661 N° transpondeur: 250269604606444 Robe: Sab.
 Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure: Indemne

Maladie(s) héréditaire(s) oculaire(s) canine(s) recherchée(s)
 Cataracte congénitale Dégénérescences rétinienne(s) progressives
 Dysplasie rétinienne Cataracte

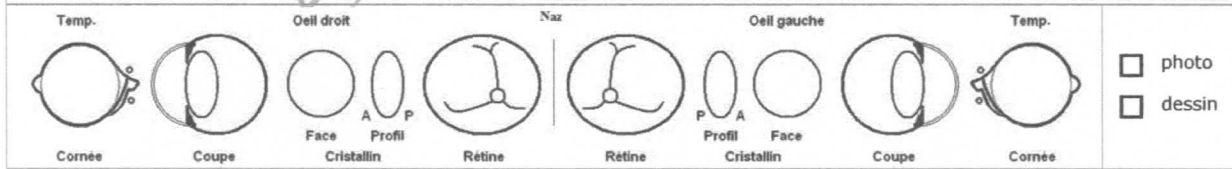
Propriétaire
 Madame BERTIN NATHALIE demeurant à: 273 ROUTE DE MOELAN Signature: *N. Bertin*
 Code postal: 29300 Ville: BAYE
 "Je, soussigné(e), certifie avoir eu connaissance des conditions de l'examen pratiqué sur mon chien et accepte que les résultats soient transmis au club de race. Je certifie que 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: 10/10/2016 à RENNES

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"/>	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"/>
Goniodysplasie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHPV / PHTVL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis	<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"/>
		<input type="checkbox"/> focal <input type="checkbox"/> géo. <input type="checkbox"/> total			
Plis rétinien(s)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : cataracte héréditaire	<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"/>			

Cachet et signature **Vétérinaire**
 Docteur Philippe PILORGE VÉTÉRINAIRE
 CES OPHTALMOLOGIE 70, rue Papu 35000 RENNES
 Téléphone remis au propriétaire pour ses archives -
 Tél. 02 99 59 01 22 Fax : 02 99 59 61 59
 Certifié par le vétérinaire: *Philippe Pilorge*
 Certifié par le vétérinaire: *Philippe Pilorge*
 Certificat émis le: 10/10/2016