



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

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

N° 41568

Animal

Nom: LYU GO

Race: Akita

Sexe: mâle

Né(e) le: 18/06/2015 N° tatou.:

N° LOF:

N° transpondeur: 250268500926264

Robe:

Existence d'un certificat antérieur: Oui

Non

Conclusion antérieure: Aucune

Propriétaire

Madame PLAT Alicia

demeurant à: Route de Plaisance

Signature:

Code postal: 12550

Ville: COUPIAC

"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: 10/09/2017 à BLAGNAC

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

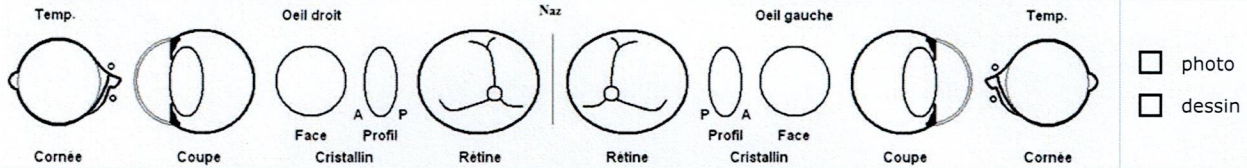


photo
 dessin

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"/>	
Persistence membrane Pupillaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ectropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Goniodysplasie	<input 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"/>	
Plis rétinien	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> focal
						<input type="checkbox"/> géo.
			<input type="checkbox"/> total			
Hypoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dysplasie-hypoplasie choroïdienne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Colobome de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dégénérescence rétinienne progressive	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Cachet et signature

Vétérinaire

Dr. FAMOSE Frank, n°national: 9477, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le: 15/09/2017

DR Vét Frank FAMOSE
N° Ordre 9477
42, avenue Lucien Servanty
Clinique Vétérinaire des Acacias
31700 BLAGNAC

exemplaire remis au propriétaire pour ses archives -