



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

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

N° 51157

Animal Nom: SHINY'S PERLA Lazy River of Jurassic Valley
Race: Chien de berger d'Islande (ICELAND SHEEPDO) Sexe: femelle Né(e) le: 02/02/2019 N° tatou.:
N° LOF: en cours N° transpondeur: 756098502019733 Robe: Noi. Mar. Fau. PBl.Lim.
Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure: Aucune

Propriétaire
Madame THEUBET Camille demeurant à: Rue de la Goutte des Mineurs **Signature:**
Code postal: 90170 Ville: LAMADELEINE VAL DES ANGES
"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: 03/02/2020 à BELFORT

Techniques imposées:

Mydriase, ophtalmoscope indirecte, biomicroscopie et tonométrie

Techniques optionnelles:

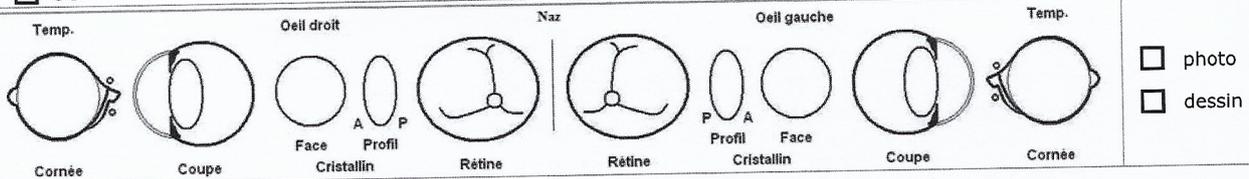
- Gonioscopie * ERG
 Angiographie fluo Echo-ophtalmographie
 OCT Autre(s)

N° tatouage

- correct
 partiellement visible
 incorrect
 absent

N° transpondeur

- correct
 incorrect
 absent



Conclusion 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"/>
Persistance membrane Pupillaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ectropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anomalie ligament pectiné	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anomalie ouverture / hauteur fente ciliaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis / Cil ectopique	<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"/>
Plis rétiens	<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 choroïdienne	<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"/>			

Cachet et signature

Vétérinaire

Hélène ARNOLD-TAVERNIER
Docteur Vétérinaire
N° Ordre 011285

DR ARNOLD-TAVERNIER HELENE, n°national: 11285, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 03/02/2020

- exemplaire remis au propriétaire pour ses archives -