



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

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

N° 56062

**Animal**

Nom: STEINUNN'S Jodis

Race: Chien de berger d'Islande (ICELAND SHEEPDO) Sexe: femelle Né(e) le: 03/03/2020 N° tatou.:  
N° LOF: en cours N° transpondeur: 276098108072558 Robe:  
Existence d'un certificat antérieur:  Oui  Non Conclusion antérieure: Aucune

**Propriétaire**

Madame THEUBET Camille demeurant à: Chemin de la Goutte des Mine **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: 06/04/2021 à BELFORT

**Techniques imposées:**

Mydriase, ophtalmoscopie indirecte, biomicroscopie et tonométrie

**Techniques optionnelles:**

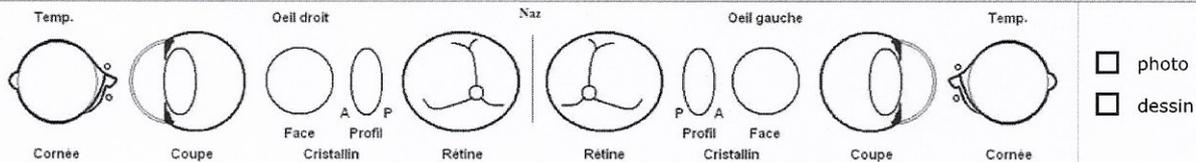
- Gonioscopie \*  ERG  
 Angiographie fluo  Echo-ophtalmographie  
 OCT  Autre(s)

**N° tatouage**

- correct  correct  
 partiellement visible  incorrect  
 incorrect  absent  
 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"/>
Persistence 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"/>
		<input type="checkbox"/> focal			
		<input type="checkbox"/> géo.	Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> total			
Plis rétiens	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dégénérescence rétinienne progressive	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoplasie de la papille / Micropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre atteinte rétinienne héréditaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colobome de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre affection à préciser en commentaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie-hypoplasie choroïdienne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Keratoconjunctivite sèche KCS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

**Cachet et signature**

Dr H. ARNOLD-TAVERNIER  
Consultant en Ophtalmologie  
vétérinaire

**Vétérinaire**

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 : 06/04/2021

n°ordre 011285 - exemplaire remis au propriétaire et destiné au club de race prévenu par lettre -