



CERTIFICAT DE DEPISTAGE DES MALADIES HEREDITAIRES OCULAIRES CANINES

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

N° 00027181

Animal

Nom: GW'MALLIX DES TERRES D'URFE Race: Berger Australien Shepherd Sexe: mâle Né(e) le: 29/09/2011
N° LOF: 1 B.AUS. 29748/4177 N° transpondeur: 250268720134266 N° tatouage: Robe: Rouge Merl
Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure:

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

Cataracte Colobome de la papille du nerf optique
Dégénérescences rétinienne(s) progressives Dysplasie-Hyoplasie choroïdienne

Propriétaire

Monsieur **Me** BOUCHAND Camille demeurant à: 2 Rue des Fresnes
Code postal: 38320 Ville: EYBENS

Signature:

"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: 08/01/2014 à PONTCHARRA

Techniques imposées:

Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie binoculaire

Techniques optionnelles:

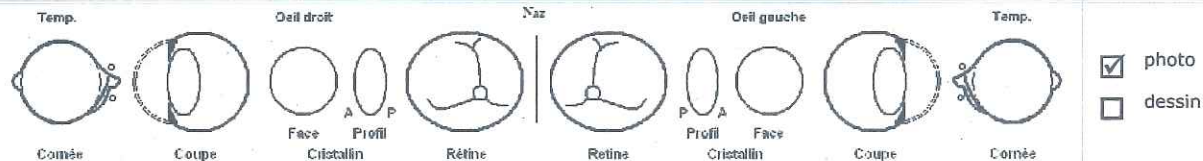
- Ophtalmoscopie directe Gonioscopie
 Tonométrie ERG
 Angiographie fluores Echo-ophtalmographie

N° tatouage

- correct correct
 partiellement visible incorrect
 incorrect absent
 absent

N° transpondeur

- correct
 incorrect
 absent



Des schémas similaires ont été rédigés manuellement en annexe et conservés par le vétérinaire certificateur au même titre que des photographies

Conclusion

Dans le cadre du programme de sélection décidée par le club des Berger Australien Shepherd, cet animal est trouvé cliniquement SUSPECT des maladies héréditaires oculaires canines recherchées. Dans le cadre du dépistage exhaustif des maladies oculaires canines présumées ou reconnues héréditaires à ce jour, le tableau ci-dessous précise le constat.

	Cliniquement				Cliniquement		
	Indemne	suspect*	Atteint		Indemne	suspect*	Atteint
Microphthalmie chien d'un an mini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persistance Membrane Pupillaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ectropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goniodysplasie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHTVL / PHPV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie de rétine	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> focal	Dystrophie cornéenne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> géo.	Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> total	Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dégénérescence rétinienne progressive	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie-hyoplasie choroïdienne	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Colobome de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

* L'animal a des signes cliniques qui peuvent correspondre à la condition, mais ils sont trop peu significatifs.
A revoir dans 12 mois

Commentaire(s): Hypoplasie choroïdienne (sans dysplasie) très discrète quadrant latéral oeil gauche (dépigmenté et fond d'oeil tigré)
Sans conséquence clinique

Cachet et signature

Vincent DELAHAYES
Docteur Vétérinaire N° Ordre 3103
CES d'Ophtalmologie Vétérinaire
Clinique vétérinaire Pierre du Terrail
38530 PONTCHARRA
Tél. 04 76 97 60 13

Vétérinaire

Dr. DELAHAYES VINCENT, n° national: 3103, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 08/01/2014

- exemplaire remis au propriétaire pour ses archives -