



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

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

N° 67078

Animal Nom: TOLLER LEGENDE RED FOX DES COULEURS D'AUTUMN

Race: Retriever de la Nouvelle Ecosse Sexe: femelle Né(e) le: 02/07/2022 N° tatou.:
N° LOF: 1510 N° transpondeur: 250269610349028 Robe: F.Ro. PBl.TLi.
Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure: Aucune

Propriétaire Madame PERNET Marine 15 Rue des Preslots
70130 SEVEUX MOTÉY

Signature:

Je, soussigné(e), certifie avoir eu connaissance des conditions de l'examen pratiqué sur mon animal. Je certifie que cet animal n'a subi, à ma connaissance, ni traitement médical, ni intervention chirurgicale susceptibles de modifier les conclusions de l'examen. J'accepte que les résultats soient transmis par le vétérinaire examinateur à la SCC pour utilisations ou publications utiles à la sélection dans le cadre des missions qui lui sont dévolues.

Examen effectué le: 23/08/2023 à CHENOVE

<p>Techniques imposées: Mydriase, ophtalmoscopie indirecte, biomicroscopie et tonométrie</p> <p>Techniques optionnelles:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Gonioscopie * <input type="checkbox"/> ERG <input type="checkbox"/> Angiographie fluo <input type="checkbox"/> Echo-ophtalmographie <input type="checkbox"/> OCT <input checked="" type="checkbox"/> Autre(s)</p>	<p>N° tatouage</p> <p><input type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> partiellement visible <input type="checkbox"/> incorrect <input checked="" type="checkbox"/> absent</p>	<p>N° transpondeur</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> incorrect <input type="checkbox"/> absent</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Temp.	Oeil droit	Naz	Oeil gauche	Temp.	<input checked="" type="checkbox"/> photo <input type="checkbox"/> dessin		
Cornée	Coupe	Face Cristallin Profil	Rétine	Rétine	Profil Face	Coupe	Cornée

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

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 Goniodyplasie	<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"/>
Dysplasie de la rétine	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dystrophie cornéenne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plis rétiens	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHPV / PHTVL	<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 AOC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre affection à préciser en commentaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keratoconjonctivite sèche KCS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Cachet et signature **Vétérinaire**

Docteur Sophie COGNARD Dr. COGNARD Sophie, n° national: 14974, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.
N° 14974
Vétérinaire

Certificat émis le : 23/08/2023

L'exemplaire remis au propriétaire et destiné au club de race prévenu par lettre -
11 Terrue Paul Langlois
21300 CHENOVE