



# CERTIFICAT DE DEPISTAGE DES MALADIES HEREDITAIRES OCULAIRES CANINES

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

N° 00030865

## Animal

Nom: IRISH Race: Berger Australien Shepherd Sexe: mâle Né(e) le: 08/09/2013  
N° LOF: B.AUS.42869/5459 N° transpondeur: 250268711030957 N° tatouage: Robe: ROUGE TRI  
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 rétiniennes progressives Dysplasie-Hyoplasie choroïdienne

## Propriétaire

Monsieur BERCIER demeurant à: 22 Montée du Village  
Code postal: 38730 Ville: VALENCOGNE

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: 17/12/2014 à LYON

### Techniques imposées:

Mydriase, Ophthalmoscopie indirecte et biomicroscopie  
binoculaire

### Techniques optionnelles:

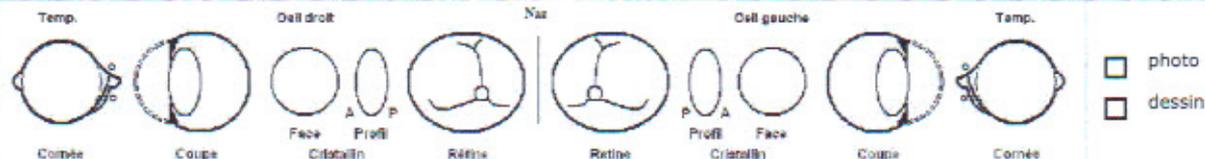
- Ophthalmoscopie directe  Gonioscopie  
 Tonométrie  ERG  
 Angiographie fluores  Echo-ophthalmographie

### N° tatouage

- correct  
 partiellement visible  
 incorrect  
 absent

### N° transpondeur

- correct  
 incorrect  
 absent



## Conclusion

Dans le cadre du programme de sélection décidée par le club des Berger Australien Shepherd, cet animal est trouvé cliniquement INDEMNÉ 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"/>
Persistence 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"/>
Hyoplasie 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 significative.  
A revoir dans 12 mois

Commentaire(s):

## Cachet et signature

Dr J.L. BOULAY N° ordre 5758  
CLINIQUE VÉTÉRINAIRE MERMOZ  
17 avenue Jean Mermoz 69008 LYON  
tel. 04 78 74 29 61 Fax 04 72 78 83 70

## Vétérinaire

Dr. BOULAY JEAN LOUIS, n° national: 5758, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 17/12/2014

- exemplaire remis au propriétaire et destiné au club de race prévenu par lettre -