



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

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

N° 33607

**Animal** Nom: HAZELNUT VON DEN KOLIBRIS

Race: Epagneul nain continental papillon Sexe: femelle Né(e) le: 04/10/2010 N° tatou.:  
N° LOF: N° transpondeur: 276098102971167 Robe:  
Existence d'un certificat antérieur:  Oui  Non Conclusion antérieure: Indemne

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

Dégénérescences rétinienne(s) progressives Cataracte congénitale  
Cataracte congénitale

**Propriétaire**

Madame CHARTRAIN JOCELYNE demeurant à: 14 RUE DES COTES  
Code postal: 27950 Ville: SAINT JUST

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: 07/09/2015 à ST GERMAIN

**Techniques imposées:**

Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte, biomicroscopie et tonométrie

**Techniques optionnelles:**

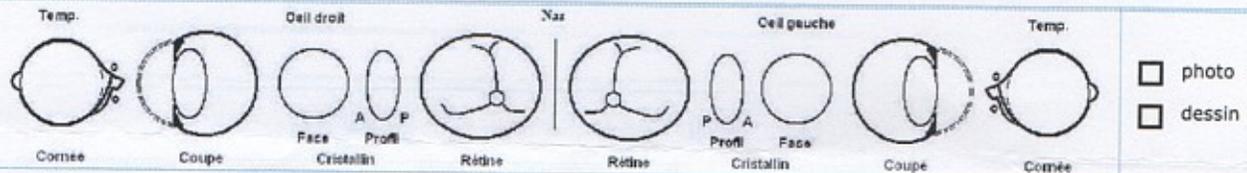
- Gonioscopie  ERG  
 Angiographie fluo  Echo-ophtalmographie  
 OCT  Autre(s)

**N° tatouage**

- correct  
 partiellement visible  
 incorrect  
 absent

**N° transpondeur**

- correct  
 incorrect  
 absent



**Conclusion**

Cet animal a été trouvé cliniquement INDEMNÉ de maladies oculaires canines, présumées ou reconnues héréditaires, à ce jour.

	Cliniquement			Cliniquement	
	Indemne	Atteint		Indemne	Atteint
Microphtalmie chien d'un an mini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ectropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persistance membrane Pupillaire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goniodysplasie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis	<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"/>
Hypoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Dysplasie-hypoplasie choroïdienne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colobome de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Entropion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dégénérescence rétinienne progressive	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Plis rétinien(s)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cachet et signature



**SCPLAZARD - LOUVEY  
E-COUDE.  
Docteurs Vétérinaires  
80, Rue Pereire  
78100 ST-GERMAIN en LAYE  
Tél. 01 34 51 31 33 - Fax 01 34 51 55 16**

**Vétérinaire**

Dr. LAZARD PATRICK, n°national: 7098, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 07/09/2015

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