



**LETTRÉ D'ACCOMPAGNEMENT
DU CERTIFICAT DE DÉPISTAGE
DES MHOC**

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

N° 00016938

Monsieur le président du club de race des Golden Retriever

Le vétérinaire

Dr. ROSOLEN SERGE, n°national: 8209

Certifie avoir examiné le chien:

Cléa des Fields de femelle Golden Retriever

identifié par

Transpondeur n°: 250268500037423 Tatouage n°:

- autre
 en mon cabinet

pour le dépistage des maladies héréditaires oculaires canines.

Un certificat d'examen a été remis au détenteur de l'animal à destination du club de race:

Golden Retriever

Fait à le 30/03/2011 à ASNIERES SUR SEINE

CLINIQUE VÉTÉRINAIRE
Docteur S. G. ROSOLEN
Vétérinaire - Sanitaire
119, boulevard Voltaire
92600 ASNIERES-s/SEINE

- Lettre à envoyer par le vétérinaire au club de race: Golden Retriever -
- dont adresse sur le site <http://www.ophtalmo.veterinaire.fr> au chapitre -
- "dépistage", "les clubs" -



CERTIFICAT DE DEPISTAGE DES MALADIES HEREDITAIRES OCULAIRES CANINES

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

N° 00016938

Animal

Nom: Cléa des Fields de Mauny Race: Golden Retriever Sexe: femelle Né(e) le: 17/10/2007
N° LOF: Ret Gol 83844/13124 N° transpondeur: 250268500037423 N° tatouage:
Existence d'un certificat antérieur: Oui Non Conclusion antérieure:

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

Cataracte congénitale Dysplasie rétinienne Cataracte corticale antérieure
Cataracte Dégénérescences rétinienne progressives Cataracte corticale périphérique

Propriétaire

Monsieur Kawai-Thevenin Mayeul demeurant à: 3 square des Chinois
Code postal: 95240 Ville: Cormeilles-en-Parisis

Signature:

"Je soussigné certifie avoir eu connaissance des conditions de l'examen pratiqué sur mon chien et m'engage à faire parvenir copie de ce certificat au Club de race."

Examen

effectué le: 30/03/2011 à ASNIERES S

Techniques imposées:

Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie binoculaire

Techniques optionnelles:

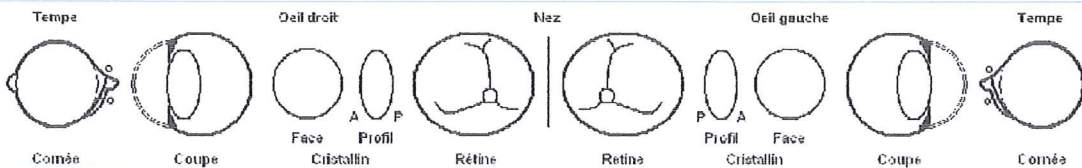
- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ophtalmoscopie directe | <input checked="" type="checkbox"/> Gonioscopie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tonométrie | <input type="checkbox"/> ERG |
| <input type="checkbox"/> Angiographie fluores | <input type="checkbox"/> Echo-ophtalmographie |

N° tatouage

- correct
 partiellement visible
 incorrect
 absent

N° transpondeur

- correct
 incorrect
 absent



- photo
 dessin

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

Conclusion

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

	Indemne	Douteux **	Atteint		Indemne	Suspect ***	Atteint
Microphtalmie 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"/>
Cataracte congénitale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dystrophie cornéenne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie de rétine	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : cataracte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoplasie de la papille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cristallin : luxation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasie-hypoplasie choroidienne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dégénérescence rétinienne progressive	<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 qui peuvent correspondre à l'affection, mais ils sont trop peu significatifs.
*** L'animal a des signes mineurs spécifiques de l'affection. A revoir dans 12 mois

Commentaire(s): Certificat valable 18 mois

Cachet et signature

VÉTÉRINAIRE
Docteur G. ROSOLEN
Vétérinaire - Sanitaire
119, boulevard Voltaire
92600 ASNIERES

Vétérinaire

Dr. ROSOLEN SERGE, n°national: 8209, certifie avoir examiné l'animal ci-dessus pour la recherche de maladies héréditaires oculaires canines.

Certificat émis le : 30/03/2011

Ce certificat est remis au propriétaire et destiné au club de race prévenu par lettre -