

Animal animal

Nom animal name
Race breed
N° Pedigree registration no.
N° Identification microchip no.
Date de naissance date of birth

NEVER SAY NEVER ARJENS DE VIVER AV BOIS
OOLDEN OETRIEVER
P139735
972273000219307
Club breed club ORCB
Couleur colour SORE
No Tatouage tattoo
Sexe sex Femelle female Mâle male
Certificat antérieur previous examination
Si résultat anormal, date, cert. no. + reg. nr. Examinateur
Date, cert. no. + reg. no. examin.

Propriétaire owner/agent

Nom name
Adresse address
Pays, Code postal country, zip

AEURISSE AURORÉ
Ville town
Signature Propriétaire/Accompagnateur Signature owner / agent
Ateuisse

Le propriétaire/accompagnateur soussigné accepte les règles du programme national de lutte contre les MOH et MOPH en Belgique et dans l'Union européenne et déclare que l'animal soumis à l'examen est bien l'animal décrit ci-dessus. Il/elle autorise la divulgation de toutes les informations figurant dans ce rapport-examen ophtalmologique dans le cadre de la lutte contre les anomalies oculaires reprises ci-dessous, laquelle prévoit la diffusion de ces informations sous quelque forme que ce soit. Ces informations seront utilisées en Belgique et au sein de l'Union européenne (UE). Le propriétaire/accompagnateur soussigné, est cependant conscient que ces informations pourront également être utilisées dans des pays en dehors de l'UE au sein desquels une protection juridique identique des données à caractère personnel n'est pas garantie. (In English, see below, left. \$)

Examen examination

Modalités de l'examen method/animal
Autres: optional:

Dilat. pupil, ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie $\geq 10\times$
Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy $\geq 10\times$
 Examen sans dilatation pupillaire
 Ophtalmoscopie directe
 Gontoscopie, sans dilatation pupillaire

Vérification du tatouage check tattoo
Vérification du transpondeur check microchip
 Tonométrie, sans dilatation pupillaire
Autres:
Si d'autres modalités d'examen sont utilisées, un certificat spécifique est obligatoire. If an other method is used, this form only has value with a specifying certificate.

Oeil droit (OD) right eye

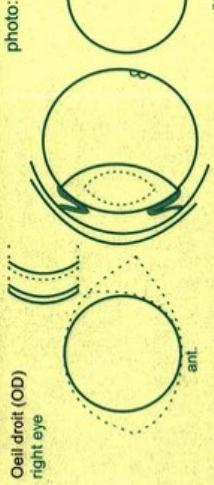
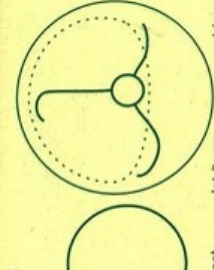


photo:



Oeil gauche (OS) left eye

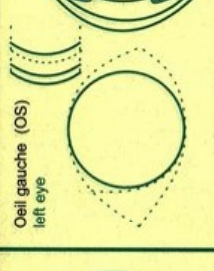
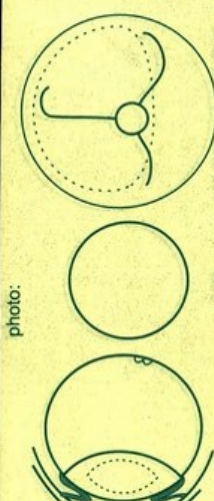


photo:



Remarques: descriptive comments

Affection oculaire n°: eye disease no. INDEMNÉ DOUTEUX ATTEINT INDEMNÉ SUSPECT ATTEINT

N.B.: Atteint de rage: affected by rabies

Résultats: maladies oculaires présumées héréditaires - results for the presumed inherited eye diseases Résultats certifiés pour 12 mois

- Persistence Membrane Pupillaire (PPM)
- Persist. et hyperplasie tunique vasc. cristallin et du vitré primaire (PHTVLP/HPV)
- Cataracte (congénitale)
- Dysplasie rétinienne (RD)
- Hypoplasie du nerf optique / micropapille
- Anomalie de l'œil du Colley (CEA)
- Autres: other.
- Anomalie lig. pectiné. (PLA, seulement après gontoscopie)

Interprétations interpretation

* "Indemné" signifie que l'animal ne présente pas de signes cliniques de la maladie oculaire présumée héréditaire (MOPH) désignée, alors que "Atteint" signifie qu'il présente des signes de la maladie oculaire présumée héréditaire (MOPH) désignée, alors que "Affecté" signifie qu'il présente des signes de la maladie oculaire présumée héréditaire (MOPH) désignée mais ces signes cliniques ne sont pas suffisamment spécifiques. The animal displays minor, but specific clinical signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in months.

Autres informations: au verso further info. P.T.O.

Unregistered owner/agent, agrees to the rules of the national scheme for control of inherited eye diseases in Belgium and within the European Union (EU) and declares that the animal submitted for examination is the one described above. He/she agrees to the making public of all information written on the Certificate within the ECVO scheme control of hereditary eye diseases mentioned below and for which the distribution of data, also for ECVO approved use, in whatever possible form, is foreseen. These data are used in Belgium and within the EU. The undersigned owner/agent, however, is aware of the fact that these data may also be used in countries outside the EU, where the same legal protection of personal details cannot be guaranteed.

Le soussigné a examiné pour le dépistage des maladies oculaires présumées héréditaires l'animal décrit ci-dessus et a obtenu les résultats consignés ci-dessus. The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease scheme with the results as shown.

Couleur/Distribution colour / distribution
Blanc Register nat. white national registry
Jaune Club de race yellow national breed club
Rose Examiner pink examiner
Blanc Propriétaire white owner/agent

Nom name
Lieu place
Signature du vétérinaire autorisé par ECVO
signature examiner, authorized by ECVO