

# Feuille de données pour l'examen oculaire dans le cadre de l'examen pour les chiens destinés à l'élevage

## **Animal**

Nom du chien (selon pedigree): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Race: \_\_\_\_\_

Date de Naissance: : \_\_\_\_\_

Sexe (mâle/femelle): \_\_\_\_\_ Couleur: \_\_\_\_\_

N° Livre d'Origine: \_\_\_\_\_ N° puce électronique: \_\_\_\_\_

Club de Race: \_\_\_\_\_

Examen oculaire ECVO pour l'élevage précédent (oui/non): \_\_\_\_\_

Si « oui » date du dernier examen: \_\_\_\_\_

Résultat :  exempt  non-exempt  suspect  provisoirement non-exempt

Test génétique/ADN pour maladie oculaire (si oui, genre): \_\_\_\_\_

Date du test génétique: \_\_\_\_\_

## **Propriétaire**

Nom/Prénom: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse (Rue / N°): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pays, NPA, Lieu: \_\_\_\_\_

Le soussigné est d'accord avec les dispositions du programme national d'étude (SAVO) et du collège européen des Vétérinaires-Ophtalmologistes (ECVO) et confirme que l'animal présenté à l'examen est celui décrit ci-dessus.

Il consent formellement au stockage électronique du certificat par SAVO et VetZ et autorise la transmission du certificat au Club de Race susmentionné.

Il est d'accord avec les résultats du dépistage et en permet la publication anonyme par SAVO, ECVO et VetZ.

Date: \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_