



CERTIFICATO DI VISITA OCULISTICA PER LA DIAGNOSI DELLE MALATTIE OCULARI DI PROVATA O PRESUNTA ORIGINE EREDITARIA NEL CANE

FSA- Fondazione Salute Animale (Animal Health Foundation) via Trecchi 20 26100 Cremona, Italia

OFFICIAL CERTIFICATE OF EYE EXAMINATION FOR THE DIAGNOSIS OF PROVEN OR PRESUMED INHERITED EYE DISEASES IN DOGS

VISITA OCULISTICA DEL: 20/07/2020 CERTIFICATO N° S1/20 ESAMINATORE Dott. SICCARDI SARA n° aut FSA 30

CANE/DOG Nome/Name KHIRA Razza/breed AKITA

Sesso/sex F Nato il/date of birth 10/08/2018 Colore/color ROSSO FULVO Microchip 380260101172681

Tatuaggio/tattoo Test DNA no/ si/yes Data/date Risultato/result

Esaminato/checked Data/date Risultato/result: esente/unaffected affetto/affected non def-sosp/undet.-susp.

PROPRIETARIO / OWNER

Proprietario / owner ROCCACCIOLI MARCO Indirizzo / address VIA NAZIONALE 109, P. WARELA, 55025 WARELA AREZZO (AR)

Visita, protocollo obbligatorio: Midriatico x Oftalmoscopia indiretta delta Biomicroscopia binoculare > 10x delta Esame pre-dilatazione x razza 1 Altre indagini: Esame pre-dilatazione Oftalmoscopia diretta Gonioscopia Tonometria Altro

Risultati per le malattie ritenute congenito/ereditarie

Risultati per le malattie ritenute ereditarie

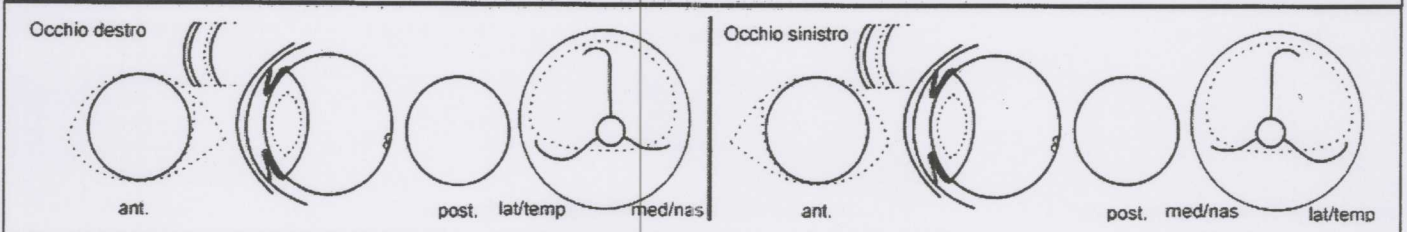
Table with columns for 'Esente \*', 'Non definito\*\*', and 'Affetto \*\*\*' for various eye conditions like PPM, Hyp.T. Vas.L./Pr. Vit., Cataratta, Retina, etc.

\*Non affetto, non si evidenziano alterazioni caratteristiche di oculopatie ereditarie \*\*\* Affetto, si evidenziano tali alterazioni \*\*Si osservano alterazioni che potrebbero dipendere da una oculopatia ereditaria ma non sono del tutto patognomoniche.

MALATTIA N° Gonioscopia: anomalia L. Pectinatum lieve moderata grave

DESCRIZIONE DEL QUADRO CLINICO

Nota: affetto da basi ereditarie non definite in questa razza



DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO Dichiaro che: a) i dati sopra riportati sono corretti e si riferiscono al mio cane esaminato in data odierna b) autorizzo FSA a tenere e conservare nel proprio archivio copia del certificato e utilizzarlo a scopo scientifico-epidemiologico

Data 20/07/2020 Firma del proprietario o di chi ne fa le veci

DICHIARAZIONE DEL VETERINARIO Confermo che il cane ha il microchip-tatuaggio n° 380260101172681 indicato sul Certificato genealogico e che da questa visita effettuata secondo il protocollo FSA è stato dichiarato: esente / unaffected affetto / affected non definito / undetermined sospetto / suspicious

Data 20/07/2020 Firma e timbro del certificatore Dr. SARA SICCARDI PANELLIST FSA/HED Aut. N. 30 PI 635 Cell. 349 3152181

Questo certificato è stato redatto in base alle attuali conoscenze scientifiche e facendo riferimento alle liste delle oculopatie ereditarie o presunte tali pubblicate dall'European e American College of Veterinary Ophthalmologists.

Registrazione FSA: pratica FSA/HED n. Data: Timbro FSA