



**FSA**  
Fondazione Salute  
Animale

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

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

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

VISITA OCULISTICA DEL: 20/03/2019 CERTIFICATO N° 23/19 ESAMINATORE Dott. SICCARDI SARA n° aut FSA 30

CANE/DOG  
Nome/Name TAKAHIRO-GO Razza/breed AKITA  
Sesso/sex M Nato il/date of birth 04/09/2016 Colore/color ROSSO FUOCO Microchip 380260061354968  
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 MARCO ROCCHICCIOLI  
Indirizzo / address VIA NAZIONALE 109 PIANO DI COREGLIA 55025 LUCCA

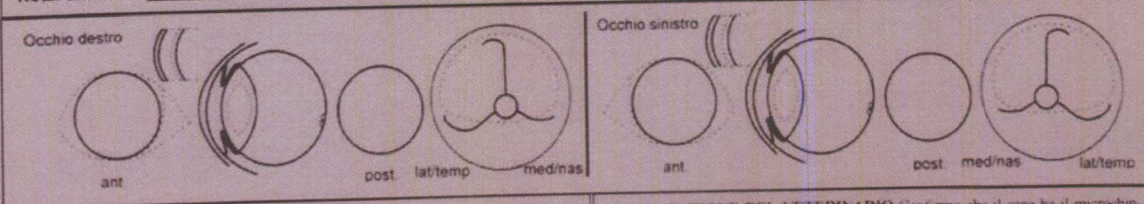
Visita, protocollo obbligatorio: Midriatico ✓ Oftalmoscopia indiretta ✓ Biomicroscopia binoculare > 10x ✓ Esame pre-dilatazione x razza ✓  
Altre indagini: Esame pre-dilatazione \_\_\_\_\_ Oftalmoscopia diretta \_\_\_\_\_ Gonioscopia \_\_\_\_\_ Tonometria \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

**Risultati per le malattie ritenute congenite/ereditarie** **Risultati per le malattie ritenute ereditarie**

	Esente *	Non definito**	Affetto ***		Esente*	Sospetto****	Affetto***
1. Mem. Pupil. Persistens (PPM)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9. Entropion/trichiasi	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Pers. Hyp.T. Vas.L./Pr. VIL (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10. Ectropion/macroblepharon	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Cataratta (congenita)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11. Distichiasi/ciglia ectopiche	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Retina: displasia (RD)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12. Distrofia corneale	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ipoplasi n.o./ Micropapilla	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	13. Cataratta (non congenita)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	14. Lussazione primaria lente	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Altro _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	15. Degenerazione retinica (PRA)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Anomalie L. Pectinatum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	16. Altro _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\*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. Riesaminare l'animale a distanza di \_\_\_\_\_ mesi  
\*\*\*\*Vi sono alterazioni di lieve entità, si sospetta l'inizio di un'oculopatia ereditaria. Riesaminare l'animale a distanza di \_\_\_\_\_ mesi

MALATTIA N° \_\_\_\_\_  
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 c) ai sensi dell'art. 13 D. Lgs 30 Giugno 2003, n. 196, consento il trattamento dei dati personali riportati su questo certificato, nei limiti indicati dalla legge  
Data 20/03/2019  
Firma del proprietario o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DEL VETERINARIO Cogliamo che il cane ha il microchip-tatuaggio n° 380260061354968 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 da malattie oculari di provata o presunta origine ereditaria/by proven or presumed inherited eye diseases  
Data 20/03/2019  
Firma e timbro del certificatore \_\_\_\_\_  
**Dr. SARA SICCARDI**  
PANELLIST FSA-HED Aut. IX. 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. Lo stato di "affetto" determina l'esclusione dalla riproduzione per alcune malattie oculari ma non per tutte (vedasi indicazioni per ciascuna razza). Non si autorizza la diffusione di informazioni pubblicitarie con riferimenti al nome del medico veterinario certificatore

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