



CERTIFICATO UFFICIALE 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

Procedure del protocollo ENCI / ENCI protocol procedure

1. Controllo del certificato genealogico, che sia intestato all'attuale proprietario, verificare la corrispondenza del codice identificativo riportato sul certificato genealogico e se il cane è già stato sottoposto all'esame ufficiale per la diagnosi delle malattie oculari di provata o presunta origine ereditaria. / Check the KC Reg. Certificate, the ownership, the identification of the dog according to the code reported in the pedigree and verify if the dog has already been officially evaluated for the diagnosis of proven or presumed inherited eye diseases.
2. Esecuzione della visita oculistica secondo il protocollo previsto dall'ENCI / Perform the eye examination according to the ENCI protocol.
3. Compilazione di quanto di seguito riportato ed invio di copia all'organizzazione veterinaria / Fill in the following sections of the form and send a copy to the veterinary organization

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO / OWNER'S STATEMENT

Nome registrato del cane / KC Registered Name

Razza / breed LUCEZIA BOSTON TERRIER Sesso / sex FEMMINA

Nato il / date of birth 16/04/2017 LOI IKC n° 74100852 Tatuaggio / tattoo

Microchip 380260 100667678

Test DNA no / si/yes Data/date 2/11/2018 Risultato/result GENOTIPO N/N PER CATARATTA

Esaminato/checked Data/date 2/11/18 Risultato/result: esente/unaffected affetto/affected non def-sosp/undet.-susp.

PROPRIETARIO / OWNER

Proprietario / owner GRECO FRANCESCA

Indirizzo / address C.DA VOLPE, 3/B - 98060 - OLIVERI (MESSINA)

Dichiaro che (la cancellazione di uno qualsiasi dei seguenti punti comporta l'invalidazione del certificato) / I hereby declare that: (deletion of any of these items invalidates this certificate):

a) i dati sopra riportati sono corretti e si riferiscono al cane esaminato in data odierna / the data marked above are correct and relate to the dog examined today

b) il cane non è stato ☐ è stato ☐ sottoposto a esame ufficiale per la diagnosi delle malattie oculari di provata o presunta origine ereditaria / the dog has not been ☐ has been ☐ checked for official eye examination for the diagnosis of proven or presumed inherited eye diseases

Diagnosi: esente ☐ non definito ☐ affetto ☐ in data / Diagnosis: unaffected ☐ undetermined ☐ affected ☐ date

c) autorizzo l'organizzazione veterinaria a tenere e conservare nel proprio archivio copia del certificato / I authorize the veterinary organization to keep and store copy of the certificate

d) 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 / according to art. 13 D.Lvs June 30, 2003, n. 196, I authorize the use of the included personal data under the law

e) autorizzo l'organizzazione veterinaria a fornire i risultati della visita oculistica all'ENCI ed all'Associazione Specializzata di razza / I authorize the veterinary organization to send copy of the certificate to ENCI and Breeders Club

Firma del proprietario / Owner's signature [Signature] Data / date 22/12/2018

CERTIFICAZIONE DEL MEDICO VETERINARIO DELL'ORGANIZZAZIONE VETERINARIA

Veterinary Organization Eye Scheme Examiner's Certificate

Confermo che il cane ha il codice identificativo riportato sul Certificato genealogico / I confirm the dog has the microchip-tattoo above mentioned as indicated on the pedigree.

Questo certificato è relativo al cane sopra descritto ed è stato effettuato secondo il protocollo ENCI / This certificate applies to the above identified dog and has been issued according to the ENCI protocol procedures

Medico Veterinario autorizzato / Eye Scheme Examiner: DR. ANDREA SCROFANI N° di reg.

all'associazione veterinaria reg. No. OR.B. MED. VET. MESSINA n° 589

Indirizzo/Address VIA CROCE ROSSA, 67 CAP 98124

Città/Town MESSINA Data/date 22/12/18 Firma / Signature [Signature]

Dott. ANDREA SCROFANI
Medico Veterinario
Via Madre Teresa di Calcutta, 58
97100 - RAGUSA
C.F. SCR NDR 83D23 H163N
Partita IVA: 01450560881



In data odierna il cane sopra indicato è certificato / today the above identified dog is certified
esente / unaffected ☒ non definito / undetermined ☐ sospetto / suspicious ☐ affetto / affected ☐
da oculopatie di provata o presunta origine ereditaria segnalate nella razza / by proven or
presumed inherited eye diseases reported in that breed
Valutazione ai fini della Riproduzione Selezionata: SI ☒ NO ☐

MICROCHIP N° 380260100661618

VISITA OCULISTICA DEL

22/12/2018

CERTIFICATO

N° 26/18

Protocollo obbligatorio: Midriatico ☒ Oftalm. indiretta ☒ Biomicroscopia binoculare > 10x ☒ Esame pre-dilatazione x razza ☒

Altre indagini: Esame pre-dilatazione ☒ Oftalm. diretta ☒ Gonioscopia ☐ Tonometria ☒ Altro ☐

MALATTIE DI PROVATA O PRESUNTA ORIGINE EREDITARIA

RISULTATO MALATTIE CONGENITE	ESENTE *	NON DEFINITO **	AFFETTO ***
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	☒	☐	☐
2. Pers. Hyp.T. Vas.L./Pr. Vit. (PHTVL/PHPV)	☒	☐	☐
3. Cataratta (congenita)	☒	☐	☐
4. Retina: displasia (RD)	☒	☐	☐
5. Ipoplasi n.o./ Micropapilla	☒	☐	☐
6. Collie Eye Anomaly (CEA)	☒	☐	☐
7. Altro <u>ATREZIA PUNTO LACRIMALE</u>	☒	☐	☒
8. Anomalie L. Pectinatum	☒	☐	☐
9. iride_lente_cornea_lamina	☐	☐	☐
10. grado 1_ gradi da 2 a 6	☐	☐	☐
11. cort_post pol_ant pol_sut_punct_nucl	☐	☐	☐
12. (multi)focale_geografica_totale	☐	☐	☐
13. ipoplasi corioide_coloboma_altro	☐	☐	☐
14. fibrae latae_laminae_occlusio	☐	☐	☐
RISULTATI VALIDI PER 12 MESI PER:	ESENTE *	SOSPETTO ****	AFFETTO ***
11. Entropion/Trichiasi	☒	☐	☐
12. Ectropion/Macroblepharon	☒	☐	☐
13. Distichiasi/Ciglia ectopiche	☒	☐	☐
14. Distrofia corneale	☒	☐	☐
15. Cataratta (non congenita)	☒	☐	☐
16. Lussazione primaria lente	☒	☐	☐
17. Degenerazione retina (PRA)	☒	☐	☐
18. Altro	☒	☐	☐

* 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 patognomiche

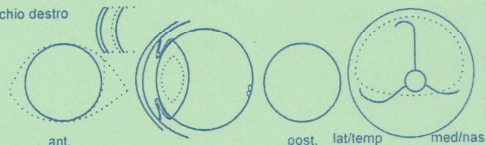
**** Vi sono alterazioni di lieve entità, si sospetta l'inizio di un'oculopatia ereditaria. Riesaminare l'animale a distanza di mesi

MALATTIA N° 7

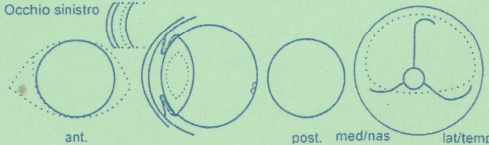
Gonioscopia: anomalia L. Pectinatum lieve moderata grave

Consiglio per la riproduzione / breeding advice: NO BREEDER OPTION ☒

Occhio destro



Occhio sinistro



DESCRIZIONE DEL QUADRO CLINICO

OCCHIO DESTRO NELLA NORMA; OCCHIO SINISTRO: ATREZIA
DEL PUNTO LACRIMALE INFERIORE

Nota: affetto da ATREZIA DEL PUNTO LACRIMALE basi ereditarie non definite in questa razza

Presenta / affected ☒ non presenta / unaffected ☐ segni clinici di oculopatie non ereditarie / by clinical signs of non hereditary eye diseases Quanto diagnosticato è descritto nel disegno / Details of the above diagnosis are listed in the drawing

F-7560_00 - Certificato esame visita oculopatie ereditarie

Dott. ANDREA SCROFANI
Via Madio 58
97100 - RAGUSA
C.F. SCR NDR 83D23 H163N
Partita IVA: 01450560881