

Fiche de données pour l'examen des yeux

Chien

Nom du chien (Nom de l'élevage tel qu'il figure sur le pedigree):

Race: **Léonberg**

Date de naissance/ Date de la portée _____

Sexe (masculin/féminin): _____ Couleur: _____

Numéro dans le livre des origines: _____ Numéro de puce: _____

Association des éleveurs/Club: **Club Suisse du Léonberg**

Examen oculaire préalable par l'ECVO (oui/non): _____

Si «oui», date du dernier examen: _____

Résultat: exempt non-exempt douteux temporairement non-exempt

Test génétique pour les maladies oculaires (si oui, lequel) **Non**

Date du test génétique: -

Propriétaire

Nom (nom de famille / prénom): _____

Adresse, (rue, numéro) _____

Pays, numéro postal,
Lieu: _____

Le soussigné accepte les dispositions du programme national d'examen (SAVO) et du Collège européen des ophtalmologistes vétérinaires (ECVO) et confirme que l'animal présenté à l'examen est bien celui décrit ci-dessus. Il accepte expressément le stockage électronique de ce certificat par le SAVO et le VetZ et autorise la transmission du certificat à l'association d'élevage susmentionnée. Il accepte l'évaluation des résultats des tests suivants et autorise la publication anonyme des résultats des tests par le SAVO, l'ECVO et le VetZ.

Date: _____

Signature: _____