

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 ses partenaires contractuels 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 leurs partenaires contractuels.

Date: _____ Signature : _____