



HIP-ELBOW DYSPLASIA – INTERNATIONAL CERTIFICATE *(displasia dell'anca e del gomito - certificato internazionale)*

X-RAYS MADE ON: *(radiografia eseguita il)*: 24/01/2017

OF THE DOG *(del cane)*

BREED *(razza)* **DEUTSCHE PINSCHER**

NAME *(nome)* **HERO UGNINIS AGATAS**

SEX *(sesso)* **M** BIRTH DATE *(data di nascita)*: **09/03/2013** STUDBOOK *(libro origini)*: **ROI**

REGISTRATION N° *(registrazione n°)*: **13107976** TATOO/CHIP N° *(tatuaggio/microchip n°)*: **900008800634169**

OWNER *(proprietario)* **DONDI LORENZO**

ADDRESS *(indirizzo)* **VIA M. COLONNA, 36 – MILANO (MI)**

CLASSIFICATION: *(Classificazione):*

HIP (ANCA)



B

C

D

E

~~**ELBOW (GOMITO)**~~

~~**0**~~

~~**BL**~~

~~**1**~~

~~**2**~~

~~**3**~~

CIRCLE THE RELEVANT

(cerchiare il corrispondente)

THE EVALUATION WAS MADE *(la lettura è stata eseguita)*

BY *(da)*

ON *(il)* 07/03/2017

DR. ALDO VEZZONI

THE PROCEDURE HAS BEEN PERFORMED ACCORDING TO THE RULES OF F.C.I. - *(la procedura è stata eseguita secondo le disposizioni F.C.I.)*

SIGNATURE

(firma)



STAMP

(timbro)



Fondazione Salute Animali

VISITA OCULISTICA DEL: 24/10/2016 CERTIFICATO N° 116 ESAMINATORE Dott. CARLO BRISOTTO n° aut FSA 17
CANE/DOG

Nome/Name HERO VAGNIS AGATAS Razza/breed PIASCHEK TREFCO
Sesso/sex ♂ Nato II/date of birth 9.3.2013 Colore/color ROSSO CELVO Microchip 900008800636169
Tatuaggio/tattoo _____ Test DNA _____ no_s/yes _____ Data/date _____ Risultato/result _____
Esaminato/checked _____ Data/date _____ Risultato/result: esente/unaffected _____ affetto/affected _____ non def-sosp/undet.-susp. _____

PROPRIETARIO / OWNER

Proprietario / owner LEONARDO BONDÌ
Indirizzo / address VIA MARCONI 36 - 26149 - MUCANA

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 congenito/ereditarie

Risultati per le malattie ritenute ereditarie

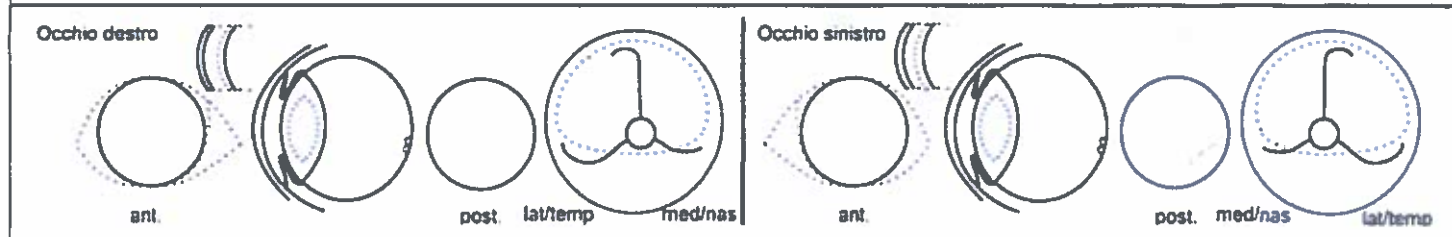
	Esente *	Non definito**	Affetto ***		Esente*	Sospetto****	Affetto***
1. Mem. Pupill. Persistens (PPM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Entropion/trichiasi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Pers.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

*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° _____ 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 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 24/10/2016
Firma del proprietario o di chi ne fa le veci [Signature]

DICHIARAZIONE DEL VETERINARIO Confermo che il cane ha il microchip-tatuaggio n° 900008800636169 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 24/10/2016
Firma e timbro del certificatore Dott. Brisotto Carlo MEDICO VETERINARIO

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 certificante.

Registrazione FSA: pratica FSA/HED n. 16/24540c Data: 14/11/16 Timbro FSA



CERTIFICATO GENETICO

Sig. Lorenzo DONDI
Via Marco Antonio Colonna n 36

20149 Milano
Italia

Nome : **Hero Ugninis Agatas**

Razza : **German Pinscher**

N° d'identificazione : **900 008 800 634 169**
N° di pedigree : **ROI/13107976**

Sesso : **Maschio**
Data di nascita : **09/03/13**

Prelevatore : **Veterinario**
Dr Chiara TROVO
(Briosco, 20836, Italia)
N° ufficiale del prelevatore : **3429**

Data di prelievo : **21/02/14**
Tipo di prelievo : **ADN**
N° di prelievo : **432629**

Data di ricevimento : **05/03/14**
File : **89031 / 49444 / 201402065 - 05/03/14**
Riferimento : **56150 / 56151 / 102361**
Test : **143096/97880**
Codice risultato : **113343**

Type 1 von Willebrand's Disease

Risultato : **Omozigoto normale**

Malattia testata : **Type 1 von Willebrand's Disease**

Interpretazione : The animal has 2 normal copies of the vWF gene. The animal will not develop the form of von Willebrand's disease associated to vWF gene. The animal will not transmit the genetic anomaly to its progeny.

Data di risultato : **11/03/14**

Lina MUSELET
Ingegnere genetico

Spiegazioni :

This test is specific to type 1 von Willebrand's disease in dog. This disorder is inherited as an autosomal recessive trait. This test relies on the detection of the normal form of the vWF gene and the only defective form known up to date. This test can not be used to detect other forms of von Willebrand's disease, nor other hereditary forms of metabolic diseases, nor other metabolic disorders acquired during the life span of the animal.

The laboratory ANTAGENE puts at its disposal all resources and means necessary with regards to reliability, quality assurance, and traceability in order to guarantee a result of 99% accuracy.

VETOGENE s.r.l.
Università degli Studi di Milano - Dipartimento di Scienze
Animali - Sezione di Zootecnica Veterinaria
Sede Legale: Viale Ortles 22/4 - 20139 Milano
P.I. 04034880965 - REA MI1720884
tel: 3249924730 - fax: 02537250
e-mail: info@vetogene.com - sito internet: www.vetogene.it



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI MILANO

Prelievo :

Luogo : MILANO
Data : 11/01/2014
Medico veterinario : DR. MORETTI ENRICO

Si certifica che è stato depositato presso le nostre strutture il campione biologico del soggetto

Nome : HERO UGNINIS AGATAS
Nato il : 09/03/2013
Tatuaggio :
Microchip : 900008800634169
L.O.I. (LO) / L.I.R. (LI) : LO13107976
Razza : PINSCHER
Proprietario : LORENZO GUIDO DONDI
Fattura N. : 102
RIF. # : 25574

Distinti saluti

VETOGENE S.R.L.
Sede Legale: Viale Ortles 22/4 - 20139 Milano
P.I. 04034880965 - REA MI1720884
tel: 3249924730 - fax: 02537250
www.vetogene.com
IL RESPONSABILE DEL LABORATORIO
Dott. Michele Poli

Tamlilioniene, Egle

Certificate

on the coat colour variant Dilution genetic testing

LABOKLIN report no.: 1011S52708

dog: Pinscher , W
"Dogiwogin Knight", * 02.09.07

pedigree-no.: LSVK DP 0002/08

microchip-no.: 985120032581459

tattoo-no.: ---

result Dilution: Genotype D/D (clear)

LABOKLIN
LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Steubenstr. 4 · 97688 Bad Kissinger
Tel. (09 71) 7 20 20 · Fax (09 71) 8 85 46
Bad Kissinger, 25-11-2010

Tamlilioniene, Egle

Certificate

on the coat colour variant Dilution genetic testing

LABOKLIN report no.: 1011S52707

dog: Pinscher , W
"Rattenjager Kyanite", * 24.07.06

pedigree-no.: LSVK DP 0001/06

microchip-no.: 578098100164936

tattoo-no.: ---

result Dilution: Genotype D/D (clear)

LABOKLIN
LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Steubenstr. 4 · 97688 Bad Kissingen
Tel. (09 71) 7 20 20 · Fax (09 71) 6 85 46
Bad Kissingen, 25-11-2010