



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

X-RAYS MADE ON: *(radiografia eseguita il):* 10/01/2017

OF THE DOG *(del cane)*

BREED *(razza)*

GERMAN PINSCHER

NAME *(nome)*

YUMMA UGNINIS AGATAS

SEX *(sesso)*

F

BIRTH DATE *(data di nascita):*

03/07/2015

STUDBOOK *(libro origini):* **ROI**

REGISTRATION N° *(registrazione n°):*

15180294

TATOO/CHIP N° *(tatuaggio/microchip n°):*

900182000901817

OWNER *(proprietario)*

DONDI LORENZO

ADDRESS *(indirizzo)*

VIA M. COLONNA, 36 – MILANO (MI)

CLASSIFICATION: *(Classificazione):*

HIP (ANCA)

A



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)

FSA
Fondazione Salute Animali
Via Trovati, 20 - 26100 CREMONA

VISITA OCULISTICA DEL: 29.6.2018 CERTIFICATO N° 109 ESAMINATORE Dott. MARCO CREMA n° aut FSA 20

CANE/DOG

Nome/Name YUMA UGHIWIS AGATAS Razza/breed GERMAN PINSCHER

Sesso/sex F Nato il/date of birth 7.03.2015 Colore/color BLACK F TAN Microchip 900182000901817

Tatuaggio/tattoo _____ Test DNA no si/yes _____ Data/date _____ Risultato/result _____

Esaminato/checked Data/date 24.10.2016 Risultato/result: esente/unaffected affetto/affected _____ non def-sosp/undet.-susp. _____

PROPRIETARIO / OWNER

Proprietario / owner LORENZO DONDI

Indirizzo / address FRAZIONE QUANTI N°4 27040 CASTALJA (PV)

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

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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Entropion/trichiasis <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/macroblypharon <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cataratta (congenita) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Distichiasis/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. Collie 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Degenerazione retinica (PRA) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Anomalia L. Pectinatum <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Altro <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	N.B. l'esenzione da oculopatie ereditarie non è permanente ma il cane deve essere rivalutato ogni 12 mesi		
		<input type="checkbox"/>			

*Non affetto, non si evidenziano alterazioni caratteristiche di oculopatie ereditarie *** Affetto, si evidenziano tali alterazioni

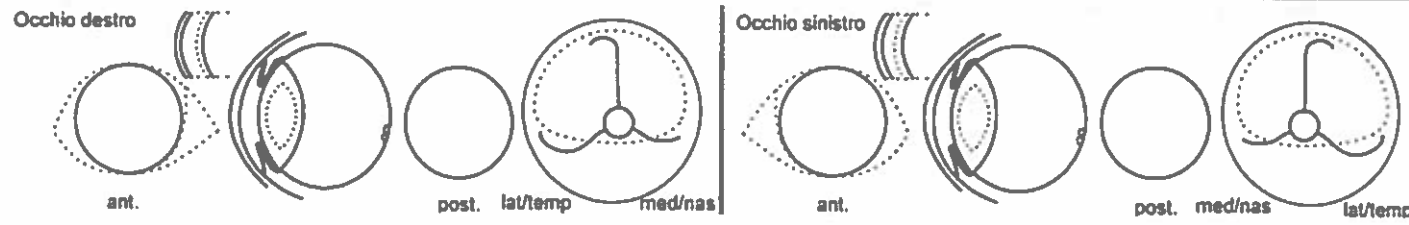
**Si osservano alterazioni che potrebbero dipendere da una oculopatia ereditaria ma non sono del tutto patognomoniche. Riesaminare l'animale a distanza di _____ mesi

****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 29.06.18
Firma del proprietario o di chi ne fa le veci Dondi

DICHIARAZIONE DEL VETERINARIO Confermo che il cane ha il microchip-tatuaggio n° 900182000901817 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

Dr. MARCO CREMA
MEDICO VETERINARIO
ORD. VET. BS N. 709
tel. 3474487985

Data 29.06.18
Firma e timbro del certificatore _____

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 (vedi le indicazioni per ciascuna razza). Non si autorizza la diffusione di informazioni pubblicitarie con riferimenti al nome del medico veterinario certificatore.

eMail: dimaleone@yahoo.it; marco.morlotti@virgilio.it

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

LABOKLIN GmbH&CoKG . Postfach 1810 . 97668 Bad Kissingen

Medico Veterinario
Dott. Marco Morlotti
Via Roma, 14
24030 Valbrembo (BG)
Italia

Referto

Nr.: 1701-W-01293
Data arrivo: 12-01-2017
Data referto: 13-01-2017

Dati del paziente:	Cane	Femmina	* 07.03.15
	German Pinscher		
Proprietario:	Dondi, Lorenzo Guido		
Materiale:	Sangue		
Data del prelievo:	10-01-2017		

Parametro	Risultato	Valori di riferimento
Nome:	Yumma Ugninis Agatas	
Numero Pedigree:	ROI 15/180294	
Numero Microchip:	900182000901817	
Tatuaggio:	---	

Malattia di von Willebrand - Tipo I - PCR

Esito: Genotipo N/N

Interpretazione: L'animale esaminato è omozigote nei confronti del gene sano. Non è portatore della mutazione responsabile della Malattia di von Willebrand (vWD) di tipo I nel gene vWF.

Ereditarietà: autosomica dominante a penetranza variabile

Una correlazione tra questa mutazione e la malattia è stata ad oggi descritta nelle seguenti razze:

Barbone, Bovaro del Bernese, Coton de Tulear, Dobermann, Drentse Patrjishond, Kerry Blue Terrier, Manchester Terrier, Papillion, Pembroke Welsh Corgi, Pinscher Tedesco, e Stabyhoun.

B-Locus (colore del mantello marrone) - PCR

Referto-Nr.: 1701-W-01293

Esito: Genotipo B/B

Interpretazione: L'animale esaminato è omozigote nei confronti dell'allele B.

Il test rileva gli alleli B e b (marrone).
Sequenza allelica: B è dominante rispetto a b

D-Locus (diluizione del colore del mantello)- PCR

Esito: Genotipo D/d

Interpretazione: L'animale esaminato è eterozigote nei confronti degli alleli D e d.

Il test rileva gli alleli D e d.
Sequenza allelica: D è dominante rispetto a d

Il mittente è responsabile per le corrette informazioni riguardanti il materiale inviato. Il laboratorio non ne è responsabile. Inoltre, ogni obbligo a risarcimenti è limitato al valore del test eseguito.

L'analisi è stata eseguita secondo le ultime conoscenze e tecnologie.

Il laboratorio è accreditato per l'esecuzione di questo test secondo DIN EN ISO/IEC 17025:2005 (fanno eccezione i test di laboratori partner

Contributo corriere

*** FINE del referto ***


Hr. LM-Chemiker D. Schindelmann
Abt. Molekularbiologie

* * * Novità dal laboratorio * * *

A partire dal 2 di gennaio 2017 gli anticorpi per Anaplasma phagocytophilum, per quanto riguarda i campioni di cani, verranno determinati per mezzo di un test specifico ELISA.

Nel caso in cui si necessitasse esplicitamente di un test IFAT, p.es. per il controllo della terapia, è comunque possibile farne richiesta specificandolo sul modulo di richiesta esami.



Prelievo :

Luogo : castel san giovanni

Data : 28/01/19

Medico veterinario : massimo amboini

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

Nome : YUMMA UGNINIS AGATAS

Nato il : 03/07/15

Tatuaggio :

Microchip : 900182000901817

L.O.I. (LO) / L.I.R. (LI) : LO15180294

Razza : PINSCHER

Proprietario : lorenzo guido dondi

Fattura N. : 331

RIF. # : 47370

Distinti saluti

Dott. Jacopo Riva

01/02/19