

Certificaat oftalmologisch onderzoek

Screening voor oogaandoeningen gebeurt om de twee jaar bij actieve fokdieren, startend vanaf de leeftijd van 1 jaar oud en vóór de eerste dekking. Een uitzondering hierop is gonioscopie. Gonioscopie gebeurt om de 3 jaar en het resultaat van "irido-corneale hoek abnormaliteit (ICAA)" is bijgevolg 3 jaar geldig.

Informatie eigenaar

Naam	Voornaam	
Straat + huisnummer		
Postcode	Gemeente	
E-mail		
Telefoonnummer		

Informatie dier

Diersoort	<input type="checkbox"/> Hond	<input type="checkbox"/> Kat	Ras	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Mannelijk	<input type="checkbox"/> Vrouwelijk	Geboortedatum	/ /
Chipnummer			Stamboomnummer	
Stamboomnaam				
Roepnaam				
Controle chip	<input type="checkbox"/> Correct	<input type="checkbox"/> Niet correct	<input type="checkbox"/> Afwezig	

Onderzoek

Datum onderzoek (DD/MM/YYYY):

Ernstig:

(vul aan voor welke aandoeningen de afwijkingen ernstig zijn)

Persisterende pupillaire membranen (PPM)	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Onbeslist	<input type="checkbox"/> Niet vrij:	<input type="checkbox"/> Iris-iris	<input type="checkbox"/> Andere [‡]
Persisterende Hyperplastische Tunica Vasculosa Lentis/Primair Vitreum (PHTVL/PHPV) ¹	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Onbeslist	<input type="checkbox"/> Niet vrij:	<input type="checkbox"/> Graad 1	<input type="checkbox"/> Graad 2-6
Cataract (congenitaal) ¹	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Onbeslist	<input type="checkbox"/> Niet vrij		
Retinadysplasie (RD) ¹	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Onbeslist	<input type="checkbox"/> Niet vrij:	<input type="checkbox"/> (Multi)focaal	<input type="checkbox"/> Totaal
	<input type="checkbox"/> Geografisch				
Hypoplastische-/Micropapil	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Onbeslist	<input type="checkbox"/> Niet vrij		
Collie Eye Anomaly (CEA)	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Onbeslist	<input type="checkbox"/> Niet vrij:	<input type="checkbox"/> Choroidale hypoplasie	<input type="checkbox"/> Andere [‡]
Iridocorneale hoek abnormaliteit (ICAA) ²	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Niet vrij:	<input type="checkbox"/> Mild	<input type="checkbox"/> Matig	<input type="checkbox"/> Ernstig
Entropion / Trichiasis	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Verdacht	<input type="checkbox"/> Niet vrij		
Ectropion / Macrolepharon	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Verdacht	<input type="checkbox"/> Niet vrij		
Distichiasis / Ectopische cilia	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Verdacht	<input type="checkbox"/> Niet vrij		
Corneadystrofie	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Verdacht	<input type="checkbox"/> Niet vrij		
Cataract (niet congenitaal) ¹	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Verdacht	<input type="checkbox"/> Niet vrij:	<input type="checkbox"/> Corticaal	<input type="checkbox"/> Nuclear
	<input type="checkbox"/> Post. polair <input type="checkbox"/> Andere [‡]				
Primaire lens luxatie (PLL) ¹	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Verdacht	<input type="checkbox"/> Niet vrij		
Retinadegeneratie (PRA) ¹	<input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Verdacht	<input type="checkbox"/> Niet vrij		
‡ Andere:					

Opmerkingen / andere aandoeningen	
--	--

Naam + handtekening dierenarts	Ordernummer dierenarts
---------------------------------------	-------------------------------

¹ Indien zeker secundair aan een trauma, infectie, metabole ziekte, ... : aanduiden als vrij en verduidelijken in de opmerkingen.

² Optioneel. Enkel in te vullen indien gonioscopie werd uitgevoerd.