



CERTIFICAT DE SANTÉ

Nom du cheval: **KISS ME DE GAUZELLE** DdN: **30/05/2020**
Numéro SIRE: **20762052B** Robe: **Alezan**
Numéro de transpondeur: **250258500254002** Taille: **146 CM**
 Femelle Mâle Hongre

Examen Clinique	Bon	Acceptable	Insuffisant	Commentaires
Etat général :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Système reproducteur :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Examen externe				
Veines jugulaires :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pouls & auscultation cardiaque :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auscultation pulmonaire :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Examen Oculaire :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vision, réflexes, ophtalmoscopie				
Peau :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signes de démangeaisons, sarcoïdes, cicatrices...				
Bouche et dents :	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Conformation				Commentaires
Aplombs :	<input checked="" type="checkbox"/> Normaux	<input type="checkbox"/> Panard	<input type="checkbox"/> Cagneux	
Amyotrophie :	<input type="checkbox"/> Oui		<input checked="" type="checkbox"/> Non	
Bassin symétrique :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	

Examen de la locomotion	Normal	Anormal	Non évalué	Commentaires
Ligne droite et huit de chiffre au pas :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ligne droite au trot :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cercle sol dur au trot :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cercle sol mou au trot :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cercle sol mou au galop :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tests de flexion actifs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global				
Cheval présentant des signes de maladies :	<input type="checkbox"/> Oui		<input checked="" type="checkbox"/> Non	
Vaccination à jour :	<input checked="" type="checkbox"/> Grippe		<input checked="" type="checkbox"/> Tétanos	<input checked="" type="checkbox"/> Rhino

Autres observations :

Fait à **Gilly** le, **21/08/24**

DR PAUL CAM'EBOR E
N OR RE 33815
TEL: 06 67 02 83 14

La liste des examens réalisés correspond à un protocole standard recommandé pour la vente, cependant cette liste n'est pas exhaustive.

À la demande des futurs acquéreurs, des examens complémentaires peuvent être réalisés à leur charge.

Cette possibilité offerte aux futurs acquéreurs s'applique également pour les 20 clichés radiographiques standards présentés qui peuvent, eux aussi, être complétés par des incidences supplémentaires à la demande et à la charge d'un futur acquéreur.