



CERTIFICAT DE SANTÉ

Nom du cheval: Lancoue L'empire DdN :
 Numéro SIRE : _____ Robe :
 Numéro de transpondeur : 250253500295515 Taille :
 Femelle Mâle Hongre

Examen Clinique	Bon	Acceptable	Insuffisant	Commentaires
Etat général :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CASTRE
Système reproducteur :	<input 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Peau :	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cicatrice flanc droit
Signes de démangeaisons, sarcoïdes, cicatrices...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bouche et dents :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Conformation	Commentaires			
Aplombs :	<input checked="" type="checkbox"/> Normaux	<input type="checkbox"/> Panard	<input type="checkbox"/> Cagneux	
Amyotrophie :	<input checked="" 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	Commentaires		
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 :
Ancienne blessure côté Droite cicatrisée et non sensible

Fait à Longue le 27/08/20

Dr MESNIL
 17653
 06 98 05 10 44

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 futures 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.