



CERTIFICAT DE SANTÉ

Nom du cheval: CHESTERFIELD DES PREMICES 2 Numéro SIRE: NON Numéro de transpondeur: 0560J5Z 55 6441 21	DdN: — Robe: Bai Taille: —
<input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle <input checked="" type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Indurations cutanées et manque de crins au niveau de la crinière.</i>
Signes de démangeaisons, sarcoides, cicatrices...				
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 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 checked="" type="checkbox"/> Oui			<input type="checkbox"/> Non
Vaccination à jour :	<input checked="" type="checkbox"/> Grippe	<input checked="" type="checkbox"/> Tétanos	<input type="checkbox"/> Rhino	

Autres observations : *Dermatite modérée au niveau de la crinière.*

Fait à **Pompignac** le, **27/08/2024**

Docteur Franck PENIDE
Vétérinaire Equin
 33260 LA TESTE DE BUCH

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.