



**BALSAN ENCHÈRES**

### CERTIFICAT DE SANTÉ

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Nom du cheval: <b>Lilou Du Paradis</b>  | DdN: <b>24/05/2021</b>  |
| Numéro SIRE: <b>2139 7993L</b>  | Robe: <b>Bai forcée</b> |
| Numéro de transpondeur: <b>250 258 7090 79718</b>   | Taille: <b>167 cm</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Hongre |                         |

| Examen Clinique                                   | Bon                                 | Acceptable                          | Insuffisant              | Commentaires   |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| Etat général :                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | Valvoplastie<br>Petites traces de mousures<br>sur corps. |
| 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"/> |  |
| Signes de démangeaisons, sarcoïdes, cicatrices... |                                     |                                     |                          |  |

| Conformation            | Commentaires                                |   |                                  |
|-------------------------|---|---|----------------------------------|
| Toise enregistrée FEI : | <input checked="" type="checkbox"/> Oui     | <input type="checkbox"/> Non            |                                  |
| Applombs :              | <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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 **Talma**

le,

**03/10/29**



**VET'ARGONNE**

Clinique Vétérinaire Equine

12, rue du Moulin - 08250 - Termes

+33 (0)3 24 30 67 65

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

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

*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.*