

# CERTIFICAT DE SANTE

|   |                     |        |        |
|---|---------------------|--------|--------|
| Nom du cheval :   | LISBONNE DES FORETS | Robe : | ALEZAN |
| Numéro SIRE :   | 21400269M           |        |        |
| Numéro de transpondeur :  | 250 259 600 636 487 |        |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Hongre |                     |        |        |

| <u>Examen Clinique</u>                                      | Bon                                 | Acceptable               | Insuffisant              | <u>Commentaires</u> |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| Etat général :  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
| Systeme reproducteur :<br>Examen externe                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
| 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 :<br>Vision, réflexes, ophtalmoscopie       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
| Peau :<br>Signes de démangeaisons, sarcoïdes, cicatrices... | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |

| <u>Conformation</u> | <u>Commentaires</u>  |
|---------------------|--|
| 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   |

| <u>Examen de la locomotion</u>           | Normal                              | Anormal                  | Non évalué                          | <u>Commentaires</u> |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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"/> |                     |

| <u>Global</u>                              |  |
|--|--|
| 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 |

| <u>Autres observations</u> |
|----------------------------|
|                            |

Fait à Couvains le 04/10/2024  
 CLINIQUE VETERINAIRE BAYEUX-LA MADE  
 Chemin de la Cambette  
 14400 BAYEUX  
 Tél. 02 31 22 52 48 - Fax. 02 31 92 00 76  
 equine@vet.bayeux.fr - www.vet-bayeux.fr

La liste des examens réalisés correspond à un protocole standard recommandé pour la vente aux enchères, cependant cette liste n'est pas exhaustive.  
 A la demande des futurs acquéreurs, des examens complémentaires peuvent être réalisés à leur charge la veille de la vente.  
 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 du futur acquéreur.

# HEALTH CERTIFICATE

|                    |   |                |          |
|--------------------|---|----------------|----------|
| Horse name :       | LISBONNE DES FORETS   | Horse's coat : | CHESTNUT |
| SIRE number :      | 21400269M   |                |          |
| Microchip number : | 250 259 600 636 487   |                |          |
|                    | <input checked="" type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Gelding |                |          |

| <u>Clinical examination</u>           | Favorable                           | Satisfied                | Guard                    | <u>Comments</u> |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| General body condition :              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |
| Reproductive system :                 |                                     |                          |                          |                 |
| External examination                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |
| Veins ans arteris :                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |
| Pulse & cardiac auscultation :        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |
| Pulmonary auscultation :              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |
| Ophtalmic examination :               |                                     |                          |                          |                 |
| Vision, reflex, ophtalmoscopy         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |
| Skin :                                |                                     |                          |                          |                 |
| Signs of itching, sarcoïds, scars ... | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |

| <u>Conformation and posture</u>   | <u>Comments</u> |
|---|-----------------|
| Limb conformation :   |                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Toed out <input type="checkbox"/> Toed in |                 |
| Amyotrophy :  |                 |
| <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No   |                 |
| Symmetric pelvis :  |                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No   |                 |

| <u>Locomotion examination</u>       | Normal                              | Abnormal                 | Not evaluated                       | <u>Comments</u> |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------|
| Straight and figure of eight walk : | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                 |
| Straight line trot :                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                 |
| Circle hard ground trot :           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |
| Circle soft ground galop :          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                 |
| Circle soft ground galop :          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                 |
| Active flexion tests :              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |

| <u>Global</u>      |   |   |   |
|--------------------|---|---|---|
| Signs of illness : | <input type="checkbox"/> Yes                  | <input checked="" type="checkbox"/> No      |   |
| Vaccination :      | <input checked="" type="checkbox"/> Influenza | <input checked="" type="checkbox"/> Tetanos | <input checked="" type="checkbox"/> EHV |

| <u>Others observations</u> |
|----------------------------|
|                            |

Certified at      Couvains      the      04/10/2024

  
 CLINIQUE VETERINAIRE BAYEUX-LA MADE  
 chemin de la Gambette  
 14400 BAYEUX  
 Tél. 02 31 22 52 98 - Fax. 02 31 92 00 76  
 equine@vet.bayeux.fr - www.vet-bayeux.fr

This examinations list carried out corresponds to a standard protocol recommended for auctions, but this list is not, however, exhaustive.  
 At the request of future buyers, **additional examinations may be carried out at their expense the day before the sale.**  
 This possibility offered to future purchasers also applies to the 16 standard X-rays presented which may also be supplemented by **additional incidences at the request and at the expense of a future purchaser.**