



**BALSAN ENCHÈRES**

**CERTIFICAT DE SANTÉ**

Nom du cheval: **LUCIFER NEYETTE** DdN: **23/06/21**  
 Numéro SIRE: **21392MAE** Robe: **Bai foncé**  
 Numéro de transpondeur: **250258709100919** Taille: **165 cm**  
 Femelle  Mâle  Hongre

<u>Examen Clinique</u>	Bon	Acceptable	Insuffisant	<u>Commentaires</u>
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"/>	<b>2 petits sarcoïdes plats</b>
Signes de démangeaisons, sarcoïdes, cicatrices...				<b>patrail</b>

<u>Conformation</u>			<u>Commentaires</u>
Toise enregistrée FEI :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Aplombs :	Normaux <input checked="" type="checkbox"/> Panard	<input type="checkbox"/> Cagneux	<b>panard 2 antérieurs -</b>
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 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 type="checkbox"/>	<b>non réalisés -</b>

<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	<b>30/10/24.</b>

Autres observations :

Fait à **Saizerais** le **30/10/24**

**Dr. Sonia ROYER**  
 Vétérinaire  
 N° d'ordre 33386

*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.*