


**BALSAN ENCHÈRES**
**CERTIFICAT DE SANTÉ**

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Nom du cheval: <b>LAURA DE SION</b>   | DdN :                 |
| Numéro SIRE : <b>21392686 E</b>   | Robe : <b>BAI</b>     |
| Numéro de transpondeur : <b>250258500261351</b>   | Taille : <b>163 m</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"/> | <i>petite plaie superficielle<br/>peu détectée au<br/>membre antérieur droit</i> |
| Système reproducteur :                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| 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 :                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| Vision, réflexes, ophtalmoscopie                  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Peau :  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Signes de démangeaisons, sarcoides, cicatrices... | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

| Conformation            | Commentaires   |   |   |  |
|-------------------------|--|---|---|--|
| Toise enregistrée FEI : | <input type="checkbox"/> Oui                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Non | <i>pari médiale verticale<br/>pari latérale évané<br/>(défaut de passage)</i> |  |
| Aplombs :               | <input 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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |              |
| Ligne droite au trot :                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |              |
| Cercle sol dur au trot :                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |              |
| Cercle sol mou au trot :                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |              |
| Cercle sol mou au galop :                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 **Lesca** le, **18/11/2024**

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 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 d'un futur acquéreur.