

BALSAN ENCHÈRES

HEALTH CERTIFICATE

Horse name : DAVIN BLUE PS Date of Birth : 16/05/2020  
 SIRE number : \_\_\_\_\_ Horse's coat : grey  
 Microchip number : 276020000769294 Cat. Size : \_\_\_\_\_  
 Female  Male  Gelding

| Clinical examination                  | Favorable                           | Satisfied                | Guard                    | Comments |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| General body condition :              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| Reproductive system :                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| External examination                  |                                     |                          |                          |          |
| Veins and arteris :                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| Pouls & auscultation cardiaque :      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| Pulmonary auscultation :              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| Ophthalmic examination :              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| Vision, reflex, ophtalmoscopy         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| Skin :                                |                                     |                          |                          |          |
| Signs of itching, sarcoids, scars.... |                                     |                          |                          |          |

**Conformation and posture**


Limb conformation :  Normal  Toed out  Toed in  
 Amyotrophy :  Yes  No  
 Symmetric pelvis :  Yes  No

| Locomotion examination              | Normal                              | Abnormal                 | Not evaluated            | Comments   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Circle soft ground trot :           | <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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>only front limbs (hind limbs not evaluated)</i> |

**Global**

Signs of illness:  Yes  No  
 Vaccination:  Influenza  Tetanos  EHV

**Others observations :**

Certified at Muret the, 20/11/24  
  
**Dr J. MOREAU**  
 Vétérinaire  
 31330 GRENADE SUR GARONNE  
 N° ORDRE : 39119

*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.*





BALSAN ENCHÈRES

CERTIFICAT DE SANTÉ

Nom du cheval: **DAVIN BLUE PS** DdN: **16/05/2020**  
 Numéro SIRE : \_\_\_\_\_ Robe : \_\_\_\_\_  
 Numéro de transpondeur : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_  
 Femelle  Mâle  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, ophtalmoscope                   |                                     |                          |                          |              |
| Peau :  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
| Signes de démangeaisons, sarcoïdes, cicatrices... |                                     |                          |                          |              |

| Conformation            | Commentaires                                |                                 |   |
|-------------------------|---|---------------------------------|---|
| Toise enregistrée FEI : | <input checked="" type="checkbox"/> Oui     | <input type="checkbox"/> Panard | <input checked="" type="checkbox"/> Non |
| Aplombs :               | <input checked="" type="checkbox"/> Normaux |                                 | <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"/> | tests de flexion effectués uniquement sur les membres antérieurs. Non réalisés sur membres postérieurs. |

| 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 **Muret** le, **20/11/2024**

*[Signature]*  
**Dr J. MOREAU**  
 Vétérinaire  
 31330 GRENADE SUR GARONNE  
 N° ORDRE : 39119

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.