

# CERTIFICAT DE SANTÉ

<b>Nom du cheval:</b>	DdN :
Numéro SIRE :	Robe :
Numéro de transpondeur :	Taille:
<input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Hongre	

<u>Examen Clinique</u>	Bon	Acceptable	Insuffisant	<u>Commentaires</u>
Etat général :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Systeme reproducteur :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Examen externe				
Veines jugulaires :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pouls & auscultation cardiaque :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auscultation pulmonaire :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Examen Oculaire :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vision, réflexes, ophtalmoscopie				
Peau :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signes de démangeaisons, sarcoïdes, cicatrices...				
Bouche et dents :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<u>Conformation</u>				<u>Commentaires</u>
Aplombs :	<input type="checkbox"/> Normaux	<input type="checkbox"/> Panard	<input type="checkbox"/> Cagneux	
Amyotrophie :	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	
Bassin symétrique :	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ligne droite au trot :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cercle sol dur au trot :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cercle sol mou au trot :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cercle sol mou au galop :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tests de flexion actifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<u>Global</u>				
Cheval présentant des signes de maladies :	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	
Vaccination à jour :	<input type="checkbox"/> Grippe		<input type="checkbox"/> Tétanos	<input type="checkbox"/> Rhino

Autres observations :

  
  
  

Fait à

le,

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

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

*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.*