EQUINAXY

FENCES

CERTIFICAT VETERINAIRE ASSURANCE PRODUIT A NAITRE à la suite d'un TRANSFERT D'EMBRYON

Je, soussigné Dr Vermoesen Walter, vétérinaire équin, certifie avoir échographié la jument porteuse mentionnée ci-dessous en date du 27/09/2025, chez *(Nom, prénom, adresse)* Elevage de Kerg 56450 Surzur

IDENTIFICATION DE L'EMBRYON

PERE DE L'EMBRYON : Mylord Carthago

MERE DONNEUSE : Cordiana Nero N° SIRE/UELN : _____

PERE DE LA MERE DONNEUSE : Comet Obolensky

☐ TRANSFERT TRADITIONNEL ☒ ICSI DATE DE TERME : ___/___/20___

SEXAGE : ☒ INCONNU ☐ MÂLE ☐ FEMELLE Réalisé le ___/___/20___, par _____

IDENTIFICATION ET INFORMATIONS SUR LA MERE PORTEUSE

NOM DE LA MERE PORTEUSE : Vertige N° Sire / UELN : _____

N° PUCE : 250 259 600 412 379 AGE : 2009 Race : SF

L'embryon a été implanté dans la porteuse en date du : 24/05/2025

La date de terme est prévue le : 18/04/2025

La mère porteuse a été échographiée ce jour et je peux certifier que :

- La mère porteuse est gestante
- La gestation n'est pas gémellaire
- Le liquide amniotique a un aspect normal à l'échographie et il n'y a pas de placentite
- Je n'ai constaté aucune anomalie, ni aucun signe clinique de maladie ou d'infection de l'appareil génital. Je considère donc que cette jument est en bonne santé, apte à la reproduction et certifie qu'elle est capable de mener la gestation jusqu'à son terme.

J'atteste que cette porteuse est valablement vaccinée contre :

- La grippe avec date du dernier rappel au : 30/09/2025
- Le tétanos avec date du dernier rappel au : 30/09/2025
- La rhinopneumonie (HV1) avec date du dernier rappel au 30/09/2025

Et que celle-ci est indemne de métrite contagieuse

Date de l'examen bactériologique : ___/___/20___

EQUINAXY

FENCES

INFORMATIONS GENERALES SUR LA MERE PORTEUSE

Aplombs :

☒ Dans la limite de la normalité ☐ Significativement panarde ☐ Significativement cagneuse

Date du dernier vermifuge : 11/05/2025

Etat général de la porteuse : ☒ Bon ☐ Moyen

Commentaires : _____

_____

Taille :

- ☐ S (moins d'1m61)
- ☐ M (entre 1m62 et 1m65)
- ☒ L (entre 1m66 et 1m69)
- ☐ XL (plus d'1m70)

Merci de répondre aux questions suivantes :

1. La porteuse a-t-elle souffert d'une forme de coliques ou d'autres troubles intestinaux ou digestif au cours des 12 derniers mois ?	☐ OUI	☒ NON
2. Y-a-t-il eu des signes de maladies contagieuses ou infectieuses au cours des 12 derniers mois dans le haras où est stationnée la porteuse ?	☐ OUI	☒ NON
3. Au cours des 12 derniers mois, la porteuse a-t-elle reçu des soins d'un vétérinaires ou traitements anti-inflammatoire ou analgésique pour une raison autre que la vaccination de routine ?	☐ OUI	☒ NON
4. Les organes génitaux sont-ils normaux ?	☒ OUI	☐ NON
5. La porteuse ci-dessus représente-t-elle un risque normal pour la reproduction ?	☐ OUI	☒ NON

NOM DU VETERINAIRE (En lettre majuscules) : VERMOESEN

Certificat fait en date du : 27/09/2025

Cachet et signature du vétérinaire :

Dr. VETERINAIRE W. VERMOESEN
56450 SURZUR
08 29 68 95 94