



CERTIFICAT DE BONNE SANTE
DEAUVILLE SELECTION



Je soussigné(e), CHOE DAUENOGARE vétérinaire à NEUVILLE
déclare avoir examiné le cheval ci-dessous et rempli le présent certificat.

N° ET NOM DU CHEVAL : RAINHA DU PETIT TRÉSOR

☒ FEMELLE

☐ MALE

☐ HONGRE

AGE : ☒ 3 ANS ☐ 4 ANS

ROBE : Bai

TAILLE : ☐ S (-161cm) ☒ M (162cm à 165cm) ☐ L (166cm à 169cm) ☐ XL (+170cm)

NUMERO DE SIRE / UELN : 056 007 000 R 66 037

N° DE TRANSPONDEUR : 981 100 004 884 096

TEST DE PIROPLASMOSE : ☐ Négatif ☐ Positif ☒ Non réalisé

EXAMEN CLINIQUE :

Etat général :	☒ Bon	☐ Moyen	☐ Mauvais
Testicules :	☐ Normaux	☐ Monorchides	☐ Absents
Jugulaires :	☒ Perméables	☐ Suspectes	☐ Non perméables
Affrontement des mâchoires :	☒ Normal	☐ Anormal	

VACCINATIONS A JOUR : ☒ Grippe ☒ Rhinopneumonie

AUSCULTATION AVANT EFFORT :

Cœur :	☒ Normal	☐ Anormal
Poumons :	☒ Normaux	☐ Anormaux

OPHTALMOSCOPIE :

Cornée :	☒ Normale	☐ Anormale
Fond d'œil :	☒ Normal	☐ Anormal

Autres : _____

PEAU ET PHANERES :

Signes de démangeaisons :	☒ Non	☐ Oui
Sarcoïdes :	☒ Non	☐ Oui
Crins et queue courte :	☒ Non	☐ Oui
Cicatrices cutanées :	☒ Non	☒ Oui

Bonnet PD F. interne

APLOMBS, MUSCULATURE, SQUELETTE :

Aplombs :	☒ Normaux	☐ Panard	☐ Cagneux
Asymétrie des pieds :	☒ Non	☐ Oui	
Amyotrophie fessière :	☒ Non	☐ Oui	
Bassin :	☒ Symétrique	☐ Asymétrique	

EXAMEN LOCOMOTION :

Ligne droite au pas :	☒ Bon	☐ Acceptable	☐ Insuffisant
Huit de chiffre au pas :	☒ Bon	☐ Acceptable	☐ Insuffisant
Ligne droite au trot :	☒ Bon	☐ Acceptable	☐ Insuffisant
Cercle sol dur au trot :	☒ Bon	☐ Acceptable	☐ Insuffisant
Cercle sol mou au trot :	☒ Bon	☐ Acceptable	☐ Insuffisant
Cercle sol mou au galop :	☒ Bon	☐ Acceptable	☐ Insuffisant
Signe d'ataxie :	☒ Non	☐ Suspect	☐ Oui

AUSCULTATION APRES EFFORT :

Cœur :	☒ Normal	☐ Anormal
Poumons :	☒ Normaux	☐ Anormaux
Bruit respiratoire :	☒ Non	☐ Oui
Suspicion de cornage :	☒ Non	☐ Oui

GLOBAL :

Le cheval présente des signes de maladie : ☒ Non ☐ Oui

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :

Fait à : JONCRET

Le : 15/06/16

Signature et tampon du vétérinaire :





Dr Chloé
Dallenogare
N° ordre: F 5899
GSM: 0492/500.666