

FENCES

CERTIFICAT DE BONNE SANTE  
DEAUVILLE SELECTION

FENCES

Je soussigné(e), Guillaume REMAN vétérinaire à Amarlis 35  
déclare avoir examiné le cheval ci-dessous et rempli le présent certificat.

N° ET NOM DU CHEVAL : NIRVANA KERVEC☐ FEMELLE☒ MALE☐ HONGREAGE : ☒ 3 ANS ☐ 4 ANSROBE : BAITAILLE : ☐ S (-161cm) ☐ M (162cm à 165cm) ☐ L (166cm à 169cm) ☒ XL (+170cm)NUMERO DE SIRE / UELN : 234051 85FN° DE TRANSPONDEUR : 250 258 500 312 509TEST DE PIROPLASMOSE : ☒ Négatif ☐ Positif ☐ Non réalisé en cours

## 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



CERTIFICAT DE BONNE SANTE  
DEAUVILLE SELECTION



APLOMBS, MUSCULATURE, SQUELETTE :

|                        |                                                |                                      |                                  |
|------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| Aplombs :              | <input checked="" type="checkbox"/> Normaux    | <input type="checkbox"/> Panard      | <input type="checkbox"/> Cagneux |
| Asymétrie des pieds :  | <input checked="" type="checkbox"/> Non        | <input type="checkbox"/> Oui         |                                  |
| Amyotrophie fessière : | <input checked="" type="checkbox"/> Non        | <input type="checkbox"/> Oui         |                                  |
| Bassin :               | <input checked="" type="checkbox"/> Symétrique | <input type="checkbox"/> Asymétrique |                                  |

EXAMEN LOCOMOTION :

|                           |                                         |                                     |                                      |
|---------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Ligne droite au pas :     | <input checked="" type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Acceptable | <input type="checkbox"/> Insuffisant |
| Huit de chiffre au pas :  | <input checked="" type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Acceptable | <input type="checkbox"/> Insuffisant |
| Ligne droite au trot :    | <input checked="" type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Acceptable | <input type="checkbox"/> Insuffisant |
| Cercle sol dur au trot :  | <input checked="" type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Acceptable | <input type="checkbox"/> Insuffisant |
| Cercle sol mou au trot :  | <input checked="" type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Acceptable | <input type="checkbox"/> Insuffisant |
| Cercle sol mou au galop : | <input checked="" type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Acceptable | <input type="checkbox"/> Insuffisant |
| Signe d'ataxie :          | <input checked="" type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Suspect    | <input type="checkbox"/> Oui         |

AUSCULTATION APRES EFFORT :

|                        |                                             |                                   |
|------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|
| Cœur :                 | <input checked="" type="checkbox"/> Normal  | <input type="checkbox"/> Anormal  |
| Poumons :              | <input checked="" type="checkbox"/> Normaux | <input type="checkbox"/> Anormaux |
| Bruit respiratoire :   | <input checked="" type="checkbox"/> Non     | <input type="checkbox"/> Oui      |
| Suspicion de cornage : | <input checked="" type="checkbox"/> Non     | <input type="checkbox"/> Oui      |

GLOBAL :

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

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à :

St Brieuc de Mer

Le :

19/06/26

Signature et tampon du vétérinaire :

**Guillaume RENAN**  
Docteur Vétérinaire - N° Ordre 20129  
TY CLINIK - T. 02 99 47 65 07  
35150 AMANLIS