

FENCES

CERTIFICAT DE BONNE SANTE
DEAUVILLE SELECTION

FENCES

Je soussigné(e), FELIX DUPONT vétérinaire à GEMENOS (13)
déclare avoir examiné le cheval ci-dessous et rempli le présent certificat.

N° ET NOM DU CHEVAL : FRESIA VAN LEEUWERK 2CHIP: 981 100 00 495 3569☒ FEMELLE☐ MALE☐ HONGREAGE : ☐ 3 ANS ☒ 4 ANSROBE : GRISETAILLE : ☒ S (-161cm) ☐ M (162cm à 165cm) ☐ L (166cm à 169cm) ☐ XL (+170cm)NUMERO DE SIRE / UELN : 50 516 623 BN° DE TRANSPONDEUR : 981 100 00 495 3569

TEST DE PIROPLASMOSE :

☒ Négatif☐ Positif☐ Non réaliséEXAMEN CLINIQUE :

Etat général :

☒ Bon☐ Moyen☐ Mauvais~~Testicules :~~☐ Normaux☐ Monorchides☐ Absents

Jugulaires :

☒ Perméables☐ Suspectes☐ Non perméables

Affrontement des mâchoires :

☒ Normal☐ AnormalVACCINATIONS A JOUR :☒ Grippe☒ RhinopneumonieAUSCULTATION AVANT EFFORT :

Cœur :

☒ Normal☐ Anormal

Poumons :

☒ Normaux☐ AnormauxOPHTALMOSCOPIE :

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

FENCES

CERTIFICAT DE BONNE SANTE DEAUVILLE SELECTION

FENCES

APLOMBS, MUSCULATURE, SQUELETTE :

lignement parfait AD

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

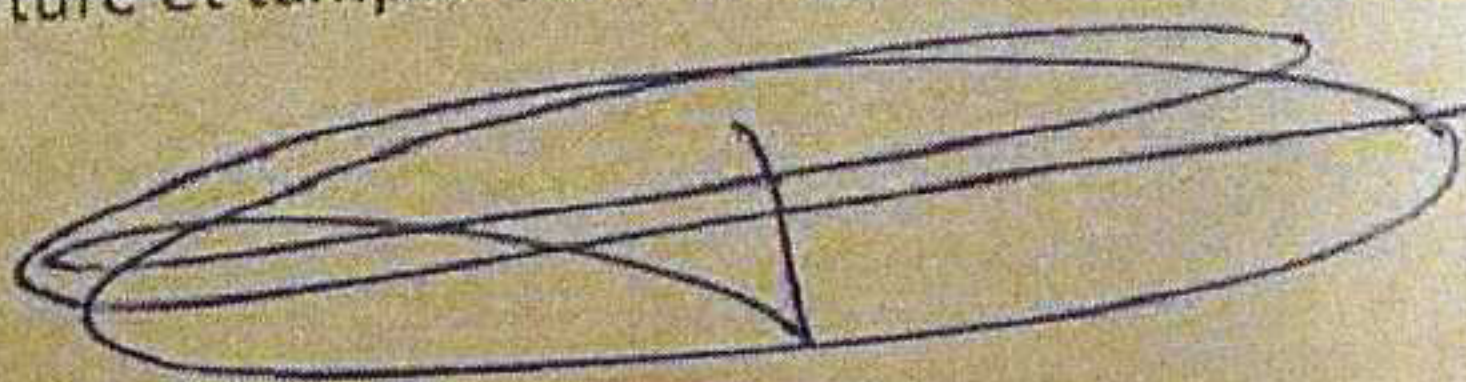
OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :

RAS

Fait à : FOVEAU

Le : 18/06/2026

Signature et tampon du vétérinaire :



Dr Vét DUPONT Félix
 N°Ordre : 35 915 - EQUIVETO
 La Crau - 83260
 Tél : 06 24 94 84 34