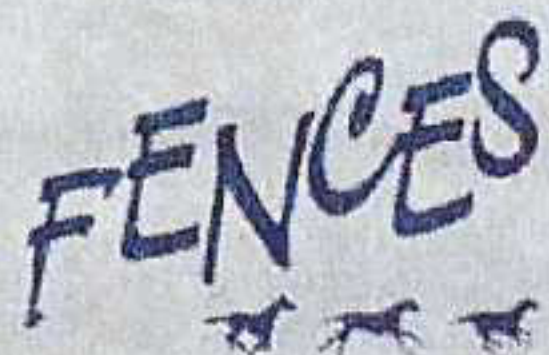
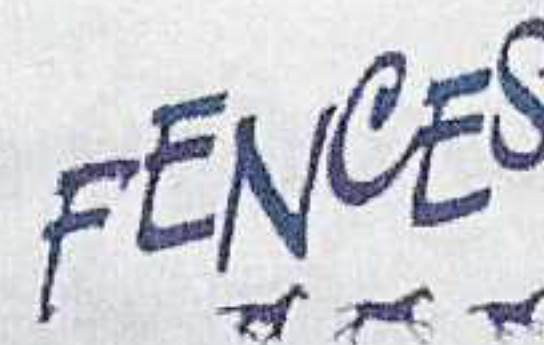




CERTIFICAT DE BONNE SANTE  
DEAUVILLE SELECTION



71

Je soussigné(e), Dr PELISSIER vétérinaire à SAUZET  
déclare avoir examiné le cheval ci-dessous et rempli le présent certificat.

N° ET NOM DU CHEVAL : TRAVOLTA DE LA JASSE

☐ 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 :

60 070 325 S

N° DE TRANSPONDEUR :

528210006935243

puce illisible

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

**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 : SAUZET

Le : 16/06/2026

Signature et tampon du vétérinaire :

**Christophe PELISSIER**  
 Docteur Vétérinaire  
 N° ORDRE 10 679  
 Clinique Vétérinaire de Sauzet

