



CERTIFICAT DE BONNE SANTE
DEAUVILLE SELECTION



64

Je soussigné(e), Camille PASLE vétérinaire à GHEIZE
déclare avoir examiné le cheval ci-dessous et rempli le présent certificat.

N° ET NOM DU CHEVAL : NOE DE GOUTTE NOIRE

☐ 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 : 23 394 662 T

N° DE TRANSPONDEUR : 250 258 500 353 517

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

protosensibilisation
des postérieurs



CERTIFICAT DE BONNE SANTE DEAUVILLE SELECTION



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 : GRANS

Le : 24/06/26

Signature et tampon du vétérinaire :

Dr Camille RASCLE
Dr Vétérinaire N° 28993
69400 GLEEZE