

FENCES

CERTIFICAT DE BONNE SANTE
DEAUVILLE SELECTION

FENCES

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

N° ET NOM DU CHEVAL : NINON 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 : 23 395 280 XN° DE TRANSPONDEUR : 250 258 500 353 530

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☐ Anormalmâchoire supérieure très
discontinuellement plus longueVACCINATIONS 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☐ Ouicicatrice cutanée œil G.D.



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 : CRANS

Le : 24/06/26

Signature et tampon du vétérinaire :

Dr Camille RASCLE
Dr Vétérinaire N° 28993
69400 GLEIZE