



CERTIFICAT DE BONNE SANTE
DEAUVILLE SELECTION



Je soussigné(e), POTIER Laure vétérinaire à ST-SATURNIN
déclare avoir examiné le cheval ci-dessous et rempli le présent certificat.

N° ET NOM DU CHEVAL : NIFRANE DU VASSAL

☒ FEMELLE

☐ MALE

☐ HONGRE

AGE : ☒ 3 ANS ☐ 4 ANS

ROBE : Alezane

TAILLE : ☐ S (-161cm) ☒ M (162cm à 165cm) ☐ L (166cm à 169cm) ☐ XL (+170cm)

NUMERO DE SIRE / UELN : 23387639 C

N° DE TRANSPONDEUR : 250 258 500 356 718

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 _____



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 : BOULOIRE

Le : 18/06/2025

Signature et tampon du vétérinaire :

Dr Laure POTIER
Clinique Vétérinaire
de Montfort
N° ordre 29624
Tél. 02 43 25 40 10