



CERTIFICAT DE BONNE SANTE DEAUVILLE SELECTION



Je soussigné(e), D^r DARRAS Aurèle vétérinaire à Sylvestre Le Noulon
déclare avoir examiné le cheval ci-dessous et rempli le présent certificat.

N° ET NOM DU CHEVAL : COOPER D'OR DES PARRENNERS

☐ 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 : 60 079 772 2

N° DE TRANSPONDEUR : 98400006070686

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 :

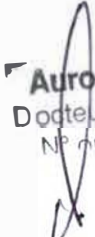
Le cheval présente des signes de maladie : ☒ Non ☐ Oui

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :

Fait à : Coudres

Le : 19 06 2026

Signature et tampon du vétérinaire :


Aurore Darras
Docteur Vétérinaire
N° ordre 20217