



EXAMEN CLINIQUE PERFORMER
Deauville Classic Auction 2026



Je soussigné, **Christophe SCHLOTTERER** vétérinaire à **DAMMARIE-LES-LYS** déclare avoir examiné le performer ci-dessous et rempli le présent certificat.

N° et NOM DU CHEVAL : 31 - JADE D'UTOPIE

☒ FEMELLE

☐ MALE

☐ HONGRE

AGE : 7 ANS

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

NUMERO DE SIRE / UELN : 19397315L

N° DE TRANSPONDEUR : 250 259 600 594 178

TEST DE PIROPLASMOSE : ☒ Négatif ☐ Positif

EXAMEN CLINIQUE :

Etat général : ☒ Bon ☐ Moyen ☐ Mauvais

Jugulaires : ☒ Souples ☐ Rigides

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 : | ☐ Normaux | ☒ Panard AD | ☐ Cagneux |
| Asymétrie des pieds : | ☐ Non | ☒ Oui | <i>légèrement D > G</i> |
| 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 |
| Test des flexions : | ☒ Négatif | ☐ Suspect | ☐ Positif |

AUSCULTATION APRES EFFORT :

- | | | |
|-------------------------------|---|-----------------------------------|
| Cœur : | ☒ Normal | ☐ Anormal |
| Poumons : | ☒ Normaux | ☐ Anormaux |
| Bruit respiratoire : | ☒ Non | ☐ Oui |
| Suspicion de cornage : | ☒ Non | ☐ Oui |

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :

Fait à : **SAINT-BENOIT-D'HEBERTOT**

Le : 11/08/2026

Dr SCHLOTTERER Christophe
N° 1042
1 Rue du Tahuriaux
77700 BAILLY ROMAINVILLIERS
06 09 85 75 11

