

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 POULAIN : **13 - QUANTUM FOREVER DK**

☐ FEMELLE

☒ MALE

Né(e) le : **03/05/2026**

N° DE TRANSPONDEUR : 250 259 600 726 124

TEST DE PIROPLASMOSE :

☐ Négatif

☐ Positif

☒ Non réalisé

EXAMEN CLINIQUE :

Etat général :

☒ Bon

☐ Moyen

☐ Mauvais

Testicules :

☒ Palpables

☐ Non palpables

Ombilic :

☒ Normal

☐ Suspect

☐ Anormal

Jugulaires :

☒ Souples

☐ Rigides

Affrontement des mâchoires :

☒ Normal

☐ Anormal

Cœur :

☒ Normal

☐ Anormal

Poumons :

☒ Normaux

☐ Anormaux

Cornée :

☒ Normale

☐ Anormale

Fond d'œil :

☒ Normal

☐ Anormal

Commentaires : _____

PEAU ET PHANERES :

Signes de démangeaisons :

☒ Non

☐ Oui

Sarcoïdes :

☒ Non

☐ Oui

Crins et queue courte :

☒ Non

☐ Oui

Cicatrices cutanées :

☒ Non

☐ Oui

Commentaires : _____



EXAMEN CLINIQUE FOAL
Deauville Classic Auction 2026



APLOMBS :

☒ Normaux

☐ Panard

☐ Cagneux

Commentaires : _____

EXAMEN LOCOMOTEUR :

Marche au pas :

☒ Normale

☐ Anormale

Marche au trot :

☒ Normale

☐ Anormale

Commentaires : _____

GLOBAL :

Le poulain présente des signes de maladie :

☒ Non

☐ Oui

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :

Fait à : **DEAUVILLE**

Le : 15 / 08 / 2026

Signature et tampon :

Dr SCHLOTTERER Christophe
N° 1043
1 Rue du Tahuriaux
77700 BAILLY ROMAINVILLIERS
06 09 85 76 11