



CERTIFICAT DE BONNE SANTE SAUTEUR



Je soussigné(e), Guiot Noë vétérinaire à Clinique Equine de Termes
déclare avoir examiné le cheval ci-dessous et rempli le présent certificat.

N° ET NOM DU CHEVAL : **36 - NAAHMA DE TALMA**

☒ FEMELLE

☐ MALE

☐ HONGRE

AGE : 3 ANS

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

NUMERO DE SIRE / UELN : 23388002H

N° DE TRANSPONDEUR : 250258709109741

TEST DE PIROPLASMOSE : ☐ Négatif ☐ Positif ☒ Non réalisé

EXAMEN CLINIQUE :

Etat général : ☒ Bon ☐ Moyen ☐ Mauvais
Testicules : ☒ Absents ☐ Monorchides ☐ Normaux
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 Non Réalisé

Autres : _____

PEAU ET PHANERES :

Signes de démangeaisons : ☒ Non ☐ Oui
Sarcoïdes : ☒ Non ☐ Oui
Crins et queue courte : ☒ Non ☐ Oui
Cicatrices cutanées : ☐ Non ☒ Oui

Petite Cicatrice paternelle antérieure droit



CERTIFICAT DE BONNE SANTE SAUTEUR



APLOMBS, MUSCULATURE, SQUELETTE :

Apombs : ☐ 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

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :

Fait à : GRANDPRE

Le : 02/10/26

Tampon + Signature du vétérinaire :

