



CERTIFICAT DE BONNE SANTE SAUTEUR



Je soussigné(e), Guiot vétérinaire à Nauc
déclare avoir examiné le cheval ci-dessous et rempli le présent certificat.

N° ET NOM DU CHEVAL : **35 - NAMASTE 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 : 23395184B

N° DE TRANSPONDEUR : 250 258 709 112041

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

Tres petit sucs face externe du
canon postérieur droit

Marque quelques poils face interne
du canon antérieur droit et du
canon antérieur gauche



CERTIFICAT DE BONNE SANTE SAUTEUR



APLOMBS, MUSCULATURE, SQUELETTE :

Apombs :	☐ Normaux	☐ Panard
Asymétrie des pieds :	☒ Non	☐ Oui
Amyotrophie fessière :	☒ Non	☐ Oui
Bassin :	☒ Symétrique	☐ Asymétrique

très légèrement
☒ Cagneux

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 :

