



CERTIFICAT DE BONNE SANTE SAUTEUR



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

N° ET NOM DU CHEVAL : **33 - NAPOLI 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 : 23394317T

N° DE TRANSPONDEUR : 250 258 703 09842

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

Petit sautoir base de l'encolure
côté droit



CERTIFICAT DE BONNE SANTE SAUTEUR



APLOMBS, MUSCULATURE, SQUELETTE :

Apombs :

☐ Normaux

*très légèrement
à gauche*

☒ Panard

*très légèrement
à droite*

☒ 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 :

