

CERTIFICAT DE SANTÉ

Nom du poney : EATON DE HUS Z Numéro SIRE : Numéro de transpondeur :	DdN : Robe : Toise :
<input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle <input checked="" type="checkbox"/> Hongre	

<u>Examen Clinique</u>	Bon	Acceptable	Insuffisant	<u>Commentaires</u>
Etat général :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Système reproducteur :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Examen externe				
Veines jugulaires :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pouls & auscultation cardiaque :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auscultation pulmonaire :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Examen Oculaire :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vision, réflexes, ophtalmoscopie				
Peau :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signes de démangeaisons, sarcoïdes, cicatrices...				

<u>Conformation</u>	<u>Commentaires</u>
Aplombs : <input checked="" type="checkbox"/> Normaux <input type="checkbox"/> Panard <input type="checkbox"/> Cagneux	Pied gauche un peu plus plat.
Amyotrophie : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Bassin symétrique : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

<u>Examen de la locomotion</u>	Normal	Anormal	Non évalué	<u>Commentaires</u>
Ligne droite et huit de chiffre au pas :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ligne droite au trot :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cercle sol dur au trot :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cercle sol mou au trot :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cercle sol mou au galop :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tests de flexion actifs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<u>Global</u>	
Cheval présentant des signes de maladies : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Vaccination à jour : <input checked="" type="checkbox"/> Grippe <input checked="" type="checkbox"/> Tétanos <input type="checkbox"/> Rhino	

<u>Autres observations :</u> RAS
--

Fait à Rosières-aux-Salines le,18/04/2025

La liste des examens réalisés correspond à un protocole standard recommandé pour la vente aux enchères, cependant cette liste n'est pas exhaustive.

*À la demande des futurs acquéreurs, des **examens complémentaires peuvent être réalisés à leur charge la veille de la vente**. Cette possibilité offerte aux futures acquéreurs s'applique également pour les 20 clichés radiographiquesstandars présentés qui peuvent, eux aussi, être complétés par des incidences supplémentaires à la demande et à la charge d'un futur acquéreur.*