



EKESTRIAN
ELITE AUCTION

ANNEXE 4 : Protocole - Certificat sanitaire

Document 1 : protocole sanitaire pour les foals et poulains de 1 an

6250259806281381

CERTIFICAT D'EXAMEN FOAL ou POULAIN DE 1 AN

Père : *Ugano Sitti*

Père de mère : *Toulen*

Robe : *grise*

Date de naissance : *24/02/2020*

Mère : *TAMIT de Hus Z*

Sexe : *févèle*

N° Transpondeur : *250259806281381*

Localisation du foal : *S'Avé*

- Etat général du foal : *OK*
- Examen cardio-vasculaire : *OK*
- Tests de vision et examen des yeux : *OK*
- Examen respiratoire : *OK*
- Défaut d'aplomb éventuel : *RAS*
- Anomalie potentielle relevée sur l'appareil locomoteur (notamment présence de distension articulaire) : *NEANT*
- Hernie abdominale détectée : ~~OUI~~ / NON
- ~~Pour les mâles, les testicules sont bien palpables : OUI / NON~~
- Signes de maladie infectieuse détectés : ~~OUI~~ / NON

Si foal sevré, date dernier vermifuge :

Si foal sevré, date dernière vaccination :

STRONG ID se jour.

NON VACCINE

Je soussigné, Dr *GIRAUD*, certifie avoir examiné ce jour le poulain ci-dessus et être le vétérinaire habituel de cet élevage.

A *S'Avé*, le *26/05/2020*

Cachet et signature :

[Signature]
D Marion GIRAUD
n° ordre 22208
LOCQUETIA - 02 17 44 50

*NON
SÉCRÉ*