

ANNEXE 4 : Protocole - Certificat sanitaire

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

CERTIFICAT D'EXAMEN FOAL ou POULAIN DE 1 AN

Père: **CONTENDRO**

Père de mère: **KANNAN**

Robe: **BAI**

Date de naissance: **16.4.2021**

Mère: **DJODIE DE LA ROQUE**

Sexe: **F**

N° Transpondeur: **250258500268927**

Localisation du foal: **SAINT AGIN SUR GAILLON
(27600)**

- Etat général du foal: **Bo.**
- Examen cardio-vasculaire: **RAS. FC 36.**
- Tests de vision et examen des yeux: **Normaux foch d'oeil normaux.**
- Examen respiratoire: **RAS.**
- Défaut d'aplomb éventuel: **RAS**
- Anomalie potentielle relevée sur l'appareil locomoteur (notamment présence de distension articulaire): **RAS**
- Hernie abdominale détectée: **OUI / NON**
- Pour les mâles, les testicules sont bien palpables: **OUI / NON**
- Signes de maladie infectieuse détectés: **OUI / NON**

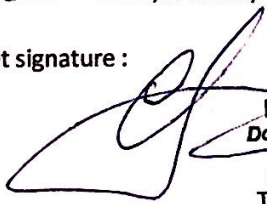
Si foal sevré, date dernier vermifuge :

Si foal sevré, date dernière vaccination :

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

A **Saint Agin**, le **15/10/2021**

Cachet et signature :


E. GLINGANI
Docteur Vétérinaire
N° : 11825
27600 GAILLON
Tél. 02 32 53 01 65