

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: *DE CARTIER VD HEFFINCK (DAU)*
Père de mère: *DRAKKAR DES HUTINS*
Robe: *BAI FONCE*
Date de naissance: *10/06/2022*

Mère: *QUAROUR DES HUTINS*
Sexe: *F*
N° Transpondeur: *25000122161239 W*
Localisation du foal: *Nouvelle Aquitaine*

- Etat général du foal: *Normal*
- Examen cardio-vasculaire: *Normal*
- Tests de vision et examen des yeux: *Normal*
- Examen respiratoire: *Normal*
- Défaut d'aplomb éventuel: *Normal*
- Anomalie potentielle relevée sur l'appareil locomoteur (notamment présence de distension articulaire): *discrete distension art. femoropatellaire gauche et droit. Radiographie réalisée le 23/11/2022. Absence d'anomalies indicatrices de pathologie ostéo-articulaire.*
- 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 *DEMESMAEKER CHARLOTTE*, certifie avoir examiné ce jour le poulain ci-dessus et être le vétérinaire habituel de cet élevage.

A *LA GUYONNE*, le *23/11/2022*

Cachet et signature :


Dr C. DEMESMAEKER
VÉTÉRINAIRE
6, rue du 8 Mai 1945
87400 ST LEONARD DE NOBLAT
N°Ordre : 32495