



ANNEXE 4 : Protocole - Certificat sanitaire

Document 2 : examen de la poulinière (mère porteuse et mère biologique)

Date d'examen de la poulinière :

Rayez la mention inutile : Mère porteuse / Mère biologique

Nom : *Sissi de Vie*

Race : *SF*

Date de naissance : *2006*

N° Passeport :

Pleine de :

Taille :

N° transpondeur : *n° SIRE 06256270 F*

Dernier vermifuge le :

Vaccination grippe, dernier rappel : *01/12/23*

Vaccination Rhinopneumonie : *01/12/23*

Terme prévu le :

Localisation : *PORTBAIL*

Examen clinique général :

Caractère et comportement	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Etat général	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Vices rédhibitoires	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Températures rectale	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Examen cutané (cicatrices, sarcoides ?)	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Examen ophtalmologique	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Présence ou soupçon d'uvéïte ?	<u>Non</u>	Oui	
Système sensoriel			
(vision, vigilance, réflexes, équilibre)	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Signes de boiterie ?	<u>Non</u>	Oui - degré/5 :	
Examen des muqueuses	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Bouche et dentition - dents de loup ?	<u>Non</u>	Oui	
Auscultation digestive	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Examen des trajets vasculaires	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Auscultation cardiaque	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Présence ou soupçon de souffle cardiaque ?	<u>Non</u>	Oui - degré/5 :	
Auscultation pulmonaire	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Présence ou soupçon d'emphysème ?	<u>Non</u>	Oui - degré/5 :	
Appareil génital externe	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Morphologie	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Symétries	<u>Normal</u>	<u>Réserve</u>	Anormal
Aplombs	Normal	<u>Réserve</u>	Anormal
Défectuosités et tares	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Aspects des tendons et ligaments	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Trace de tendinite ou desmiste ancienne ?	<u>Non</u>	Oui	
Pieds et ferrures	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Axe vertébral : conformation et manipulation	<u>Normal</u>	Réservé	Anormal
Présence ou soupçon de dorsalgie ?	<u>Non</u>	Oui	

Conclusion examen général :

Légerement cagneux des antérieurs.

**Dans le cas d'une jument pleine :**

La jument est-elle gestante	Oui	Non	
Date de terme :			
Examen de la mamelle	Normal	Réservé	Anormal
Mouvement du poulain par palpation	Normal	Réservé	Anormal
Absence de gestation gémellaire	Oui	Non	
Historique chirurgical sur l'appareil reproducteur :			
Vulvoplastie	Oui	Non	
Conclusion : gestation à risque :	Oui	Non	

Je soussigné(e) Dr _____ atteste avoir échographié la jument (nom de la jument) _____ et confirme qu'elle est bien gestante à plus de 45 jours.

Sissi de Vie

Dans le cas d'une jument vide ou maiden :

Examen de la vulve	☒ Normal	☐ Anormal
Vulvoplastie	☐ Oui	☒ Non
Examen des ovaires	☒ Normal	☐ Anormal
Examen de l'utérus	☒ Normal	☐ Anormal
Conclusion : aptitude à la reproduction	☒ Oui	☐ Non

Fait à : *Portbail*

Le : *09.02.24*

Signature et cachet du vétérinaire + paraphe sur chaque page :

Dr Vétérinaire Caroline DUMAS

N° Ordre 20844

1 A, rue Colin du Guesnay

50580 PORTBAIL

Tél. 02 33 52 92 44