

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 : *HURRICANE de CHAMPOUE*
Père de mère : *QREDO de PAULSTRA*
Robe : *Boie*
Date de naissance : *16.03.2024*

Mère : *REBECCA de BREKKA*
Sexe : *Mâle*
N° Transpondeur : *250258500381060*
Localisation du foal : *CHAYOY 50870*
"La Marche"

- Etat général du foal :
Bon état général, foal vif et Alert
- Examen cardio-vasculaire :
Pas d'Anomalie
- Tests de vision et examen des yeux :
*Bonne vision, Réflexes normaux,
Pas d'anomalie à l'examen des Yeux.*
- Examen respiratoire :
Pas d'Anomalie, pas de Toux, pas de Jetage nasal.
- Défaut d'aplomb éventuel :
*Pas défaut d'Aplomb sur les antérieurs.
+ les Postérieurs.*
- Anomalie potentielle relevée sur l'appareil locomoteur (notamment présence de distension articulaire) :
Pas de distension articulaire, Pas de déformation osseuse
- Hernie abdominale détectée : ~~NON~~ / **(NON)**
- Pour les mâles, les testicules sont bien palpables **(OUI)** / ~~NON~~
- Signes de maladie infectieuse détectés : ~~NON~~ / **(NON)**

Si foal sevré, date dernier vermifuge :
Si foal sevré, date dernière vaccination :

foal d'un mois.

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

A *CHAYOY*, le *22/04/2024*

Cachet et signature :

Marine ESTRADE
Docteur vétérinaire
N° Ordre 19211
50530 RANTHON