

Cocher d'une croix  
N : Normal  
S : Suspect  
A : Anormal  
NR : Non réalisé

Cheval Nom : Dinken x Dora

Compte-rendu d'examen clinique

page 2/2

| Examens                                                                                                                                                                                                             | N | S | A | NR | Observations |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----|--------------|
| <b>Au repos</b>                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |    |              |
| - Etat général                                                                                                                                                                                                      | X |   |   |    |              |
| - Morphologie générale                                                                                                                                                                                              | X |   |   |    |              |
| - Symétrie                                                                                                                                                                                                          | X |   |   |    |              |
| - Aplombs                                                                                                                                                                                                           | X |   |   |    |              |
| - Etat des muqueuses                                                                                                                                                                                                | X |   |   |    |              |
| - Etat de la bouche et des dents                                                                                                                                                                                    | X |   |   |    |              |
| - Etat de la robe                                                                                                                                                                                                   | X |   |   |    |              |
| - Etat de l'appareil locomoteur                                                                                                                                                                                     | X |   |   |    |              |
| - Axe vertébral                                                                                                                                                                                                     | X |   |   |    |              |
| - Tares apparentes                                                                                                                                                                                                  | X |   |   |    |              |
| - Auscultation cardiaque                                                                                                                                                                                            | X |   |   |    |              |
| Nombre de pulsations / minute                                                                                                                                                                                       | X |   |   |    |              |
| - Examen des trajets vasculaires apparents                                                                                                                                                                          | X |   |   |    |              |
| - Auscultation pulmonaire                                                                                                                                                                                           | X |   |   |    |              |
| <b>A l'exercice</b> : - Allures (souplesse, cadence, amplitude, trajectoire)                                                                                                                                        | X |   |   |    |              |
| - Examen des allures                                                                                                                                                                                                |   |   |   |    |              |
| <b>Sur terrain dur</b>                                                                                                                                                                                              | X |   |   |    |              |
| - trot en ligne droite                                                                                                                                                                                              | X |   |   |    |              |
| - trot sur le cercle main droite                                                                                                                                                                                    | X |   |   |    |              |
| - trot sur le cercle main gauche                                                                                                                                                                                    | X |   |   |    |              |
| <b>Sur terrain souple</b>                                                                                                                                                                                           | X |   |   |    |              |
| - trot sur le cercle main droite                                                                                                                                                                                    | X |   |   |    |              |
| - galop sur le cercle main droite                                                                                                                                                                                   | X |   |   |    |              |
| - trot sur le cercle main gauche                                                                                                                                                                                    | X |   |   |    |              |
| - galop sur le cercle main gauche                                                                                                                                                                                   | X |   |   |    |              |
| <b>Test de flexion</b> : - Extrémité AD                                                                                                                                                                             | X |   |   |    |              |
| - Extrémité AG                                                                                                                                                                                                      | X |   |   |    |              |
| - Grasset - Jarret PD                                                                                                                                                                                               | X |   |   |    |              |
| - Grasset - Jarret PG                                                                                                                                                                                               | X |   |   |    |              |
| <b>Test de la planche</b> : - AD                                                                                                                                                                                    | X |   |   |    |              |
| - AG                                                                                                                                                                                                                | X |   |   |    |              |
| <b>Après l'effort</b>                                                                                                                                                                                               |   |   |   |    |              |
| - Auscultation cardiaque                                                                                                                                                                                            | X |   |   |    |              |
| Nombre de pulsations / minute                                                                                                                                                                                       | X |   |   |    |              |
| - après 10 minutes                                                                                                                                                                                                  | X |   |   |    |              |
| - Auscultation pulmonaire                                                                                                                                                                                           | X |   |   |    |              |
| - Etat de l'appareil locomoteur                                                                                                                                                                                     | X |   |   |    |              |
| - Axe vertébral                                                                                                                                                                                                     | X |   |   |    |              |
| <b>Examen ophtalmologique</b>                                                                                                                                                                                       | X |   |   |    |              |
| <b>Vaccinations</b> : <input checked="" type="checkbox"/> Grippe <input checked="" type="checkbox"/> Tétanos <input type="checkbox"/> Rage <input type="checkbox"/> Rhinopneumonie <input type="checkbox"/> Autre : |   |   |   |    |              |
| Date :                      Date :                      Date :                      Date :                      Date :                                                                                              |   |   |   |    |              |
| <b>Examens complémentaires éventuels</b> :                                                                                                                                                                          |   |   |   |    |              |
| <b>Autres observations</b> : NEANT                                                                                                                                                                                  |   |   |   |    |              |

Un examen radiographique a été réalisé à l'aide de 16 clichés identifiés  
Examen réalisé le 18/03/2025

Cachet du vétérinaire  
  
OLIVIER LANT RECHT BVBA  
NOTELAARSTRAAT 29  
3500 NEVEGEM  
BE 04715 209

Signature :

