



EKESTRIAN

ELITE AUCTION

**ANNEXE 4 : Protocole - Certificat sanitaire****Document 2 : examen de la poulinière (mère porteuse et mère biologique)**

Date d'examen de la poulinière : 27 05 25  
 Rayez la mention inutile : Mère porteuse / Mère biologique

Nom : BILLY YEN

N° transpondeur : 9810000428436

Race : Ayla

Dernier vermifuge le :

Date de naissance : 20/06/2008

Vaccination grippe, dernier rappel :

N° Passeport :

Vaccination Rhinopneumonie :

Pleine de : CARINAR KIL

Terme prévu le : 16 03 26

Taille :

Localisation : à noter 50 P30 5'clair/elle

**Examen clinique général :**

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

Conclusion examen général : 241

Parage à  
venir



EKESTRIAN

ELITE AUCTION

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

La jument est-elle gestante

Oui

~~Non~~

Date de terme : 14 3 26

Examen de la mamelle

Normal

~~Réserve~~

~~Anormal~~

Mouvement du poulain par palpation

~~Normal~~

~~Réserve~~

~~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 Dalichamp atteste avoir échographié la jument (nom de la jument) Billy Yeo et confirme qu'elle est bien gestante à plus de 45 jours. 34

**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 :

SL

Le :

27-5-25

Signature et cachet du vétérinaire + paraphe sur chaque page :

**Dr C. DALICHAMPT**  
VÉTÉRINAIRE

665, Rte de Tessy - 50000 SAINT-LÔ  
Tél. : 02 33 57 07 08 - Fax : 02 33 57 53 02