

## CERTIFICAT VETERINAIRE

Nom du cheval : ..... Baby Jane .....

N° de SIRE : ..... 16 525 839 G .....

Transpondeur : ..... 250 259 806 102 586 .....

Sexe : ..... ♀ .....

Livret validé :  Oui /  Non

Contrôle des vaccinations (les vaccins contre la Grippe et la Rhinopneumonie doivent être à jour selon le protocole France Galop en vigueur au moment de la vente) – Observations :

..... conforme .....

### EXAMEN

Etat général : ..... bon .....

Température : ..... N .....

Auscultation cardiaque / pulmonaire : ..... N .....

Examen des yeux : ..... N .....

Examen des membres : ..... N .....

Examen des organes génitaux externes : ..... N ..... vide .....

Examen locomoteur : ..... aller-retour au pas .....

Autres observations :

.....  
.....  
.....  
.....

Date d'examen : ..... 03.02.2023 .....

Nom du vétérinaire ayant réalisé l'examen : ..... GIRAUD .....

Signature et tampon :  
Docteur Vétérinaire  
Julie GIRAUD n°19613  
50000 Saint-Lô