



CERTIFICAT VETERINAIRE

Nom du cheval : ..... Sacre Nbe

N° de SIRE : ..... 201582364

Transpondeur : ..... 250 259 806 290 136

Sexe : ..... Hongre

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 : ..... castration 25/01/2023

Examen locomoteur : ..... aller retour au pav N

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