

CERTIFICAT DE SANTÉ

Nom du cheval: GIVE ME DE RIVERLAND Numéro SIRE: 76309902U Numéro de transpondeur: 250 259806 202137	DdN: 16/06/2016 Robe: Baie Taille: 1.60m
<input checked="" type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Hongre	

Examen Clinique	Bon	Acceptable	Insuffisant	Commentaires
Etat général :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Système reproducteur :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Examen externe				
Veines jugulaires :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pouls & auscultation cardiaque :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auscultation pulmonaire :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Examen Oculaire :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vision, réflexes, ophtalmoscopie				
Peau :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signes de démangeaisons, sarcoïdes, cicatrices...				
Bouche et dents :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Conformation	Commentaires			
Aplombs :	<input type="checkbox"/> Normaux	<input type="checkbox"/> Panard	<input checked="" type="checkbox"/> Cagneux	
Amyotrophie :	<input type="checkbox"/> Oui		<input checked="" type="checkbox"/> Non	
Bassin symétrique :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	

Examen de la locomotion	Normal	Anormal	Non évalué	Commentaires
Ligne droite et huit de chiffre au pas :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Non évalué car poulinière gestante
Ligne droite au trot :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cercle sol dur au trot :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cercle sol mou au trot :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cercle sol mou au galop :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tests de flexion actifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Global				
Cheval présentant des signes de maladies :	<input type="checkbox"/> Oui		<input checked="" type="checkbox"/> Non	
Vaccination à jour :	<input checked="" type="checkbox"/> Grippe	<input checked="" type="checkbox"/> Tétanos	<input checked="" type="checkbox"/> Rhino	

Autres observations :

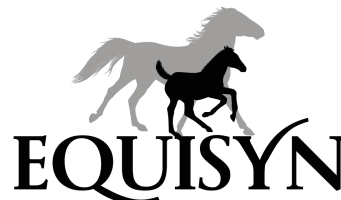
Fait à **Alboue** le, **01/06/26**

Dr LANNIEL Sophie
 N° **24309**
 16260 Chasseneuil /B.

La liste des examens réalisés correspond à un protocole standard recommandé pour la vente, cependant cette liste n'est pas exhaustive.
 À la demande des futurs acquéreurs, des **examens complémentaires peuvent être réalisés à leur charge**.
 Cette possibilité offerte aux futures acquéreurs s'applique également pour les 20 clichés radiographiques standards présentés qui peuvent, eux aussi, être complétés par des **incidences supplémentaires à la demande et à la charge d'un futur acquéreur**.

SELARL EQUISYN

4 route des haras
16260 CHASSENEUIL SUR BONNIEURE
France



Tél. 05 45 92 32 87
Mobile 07 68 84 86 79
Email equisyn.veto@gmail.com

05/06/2026 - CHASSENEUIL SUR BONNIEURE

Rapport d'examen et de traitement, 05/06/2026

Vétérinaire Sophie LANNIEL
Patient Pour le cheval GIVE ME DE RIVERLAND, femelle, selle français, 10 an(s)
Propriétaire SCEA RIVERLAND

SY1564Z
Anamnèse

Examen

Gynécologique

Je soussigné Docteur Lanniel Sophie n° 21309, certifie que la jument GIVE ME DE RIVERLAND (SIRE 16309902U) est constatée pleine de l'étalon JUNESCO DE RIVERLAND (IAF) 04/08/2025 et est à terme pour le 04/07/2026.

Sophie LANNIEL
Docteur vétérinaire
N° d'ordre : 21309