

EXAMEN RADIOGRAPHIQUE

Nom du cheval : QUIXOTE DU GAZON Z **Numéro SIRE : 23400513J**

<u>Région anatomiques</u>	<u>Score(points)</u>	<u>Commentaires</u>
Pied antérieur droit	Profil	0
	Face	0
Pied antérieur gauche	Profil	0
	Face	1 Fragment OCD type 1 espace intercondyalaire
Boulet antérieur droit	Profil	2 Fragment OCD dorsal mineur
	Face	1 Fragment OCD type 1 espace intercondyalaire
Boulet antérieur gauche	Profil	0
	Face	0
Boulet postérieur droit	Profil	2 Fragment OCD dorsal
	Face	0
Boulet postérieur gauche	Profil	2 Fragment OCD dorsal mineur
	Face	0
Jarret droit	Profil	0
	Face	0
Jarret gauche	Profil	0
	Face	0
Grasset droit	Profil	0
	Face	0
Grasset gauche	Profil	0
	Face	0
Dos (4 ans et + uniquement)		

Attributions des points pour les scores radiographiques :

Garde 0 : Pas d'anomalie radiographique significative

Garde 1 : Image radiographique suspecte sans importance clinique

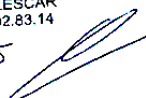
Garde 2 : Image radiographique anormal d'expression clinique peu probable

Garde 3 : Image radiographiques anormale d'expression clinique probable

Les commentaires des clichés radiographiques reflètent l'opinion du vétérinaire. Les acheteurs sont réputés avoir pris l'avis de leur propre vétérinaire avant d'acheter et ne peuvent se prévaloir d'erreur, de défaut d'informations, d'omission ou de divergence d'interprétation entre leur vétérinaire conseil et celui du vendeur pour demande la mise en œuvre de la garantie.

DR VÉTÉRINAIRE PAUL CAMDESORDE
18 CHEMIN DE BATAN
64230 LESCAR
06.67.02.83.14

33615



fait à Lescar
de s pour 26.













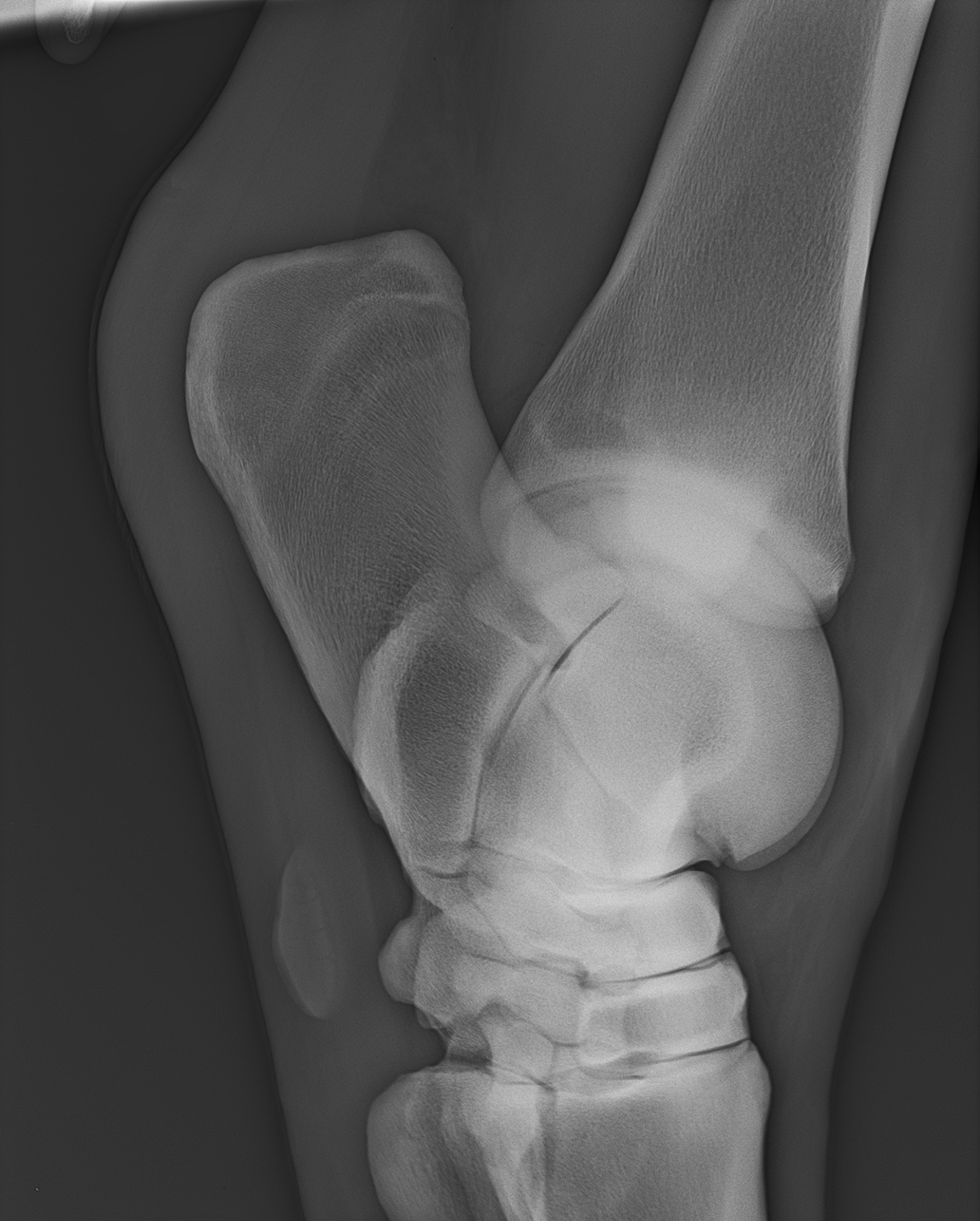








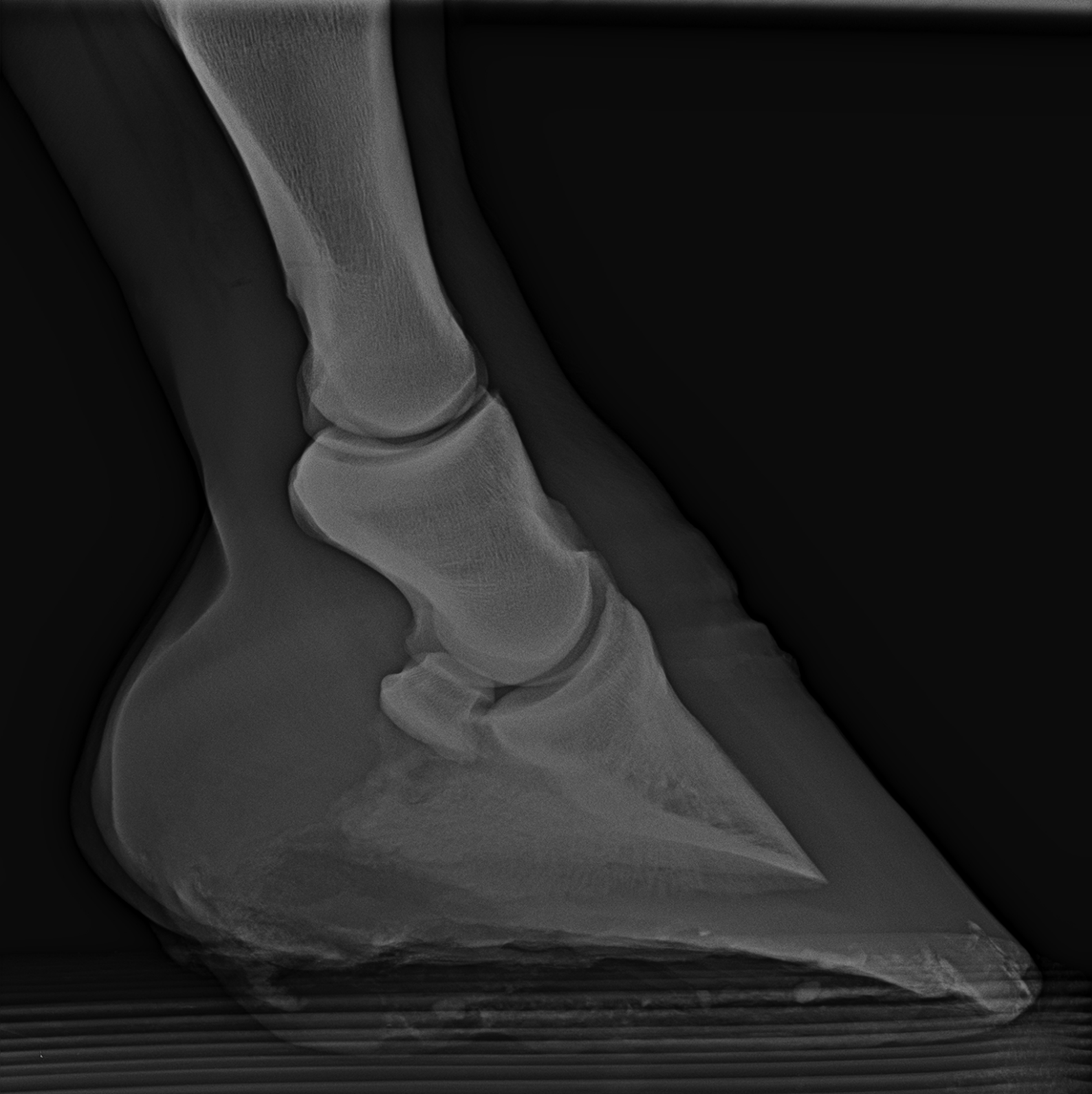


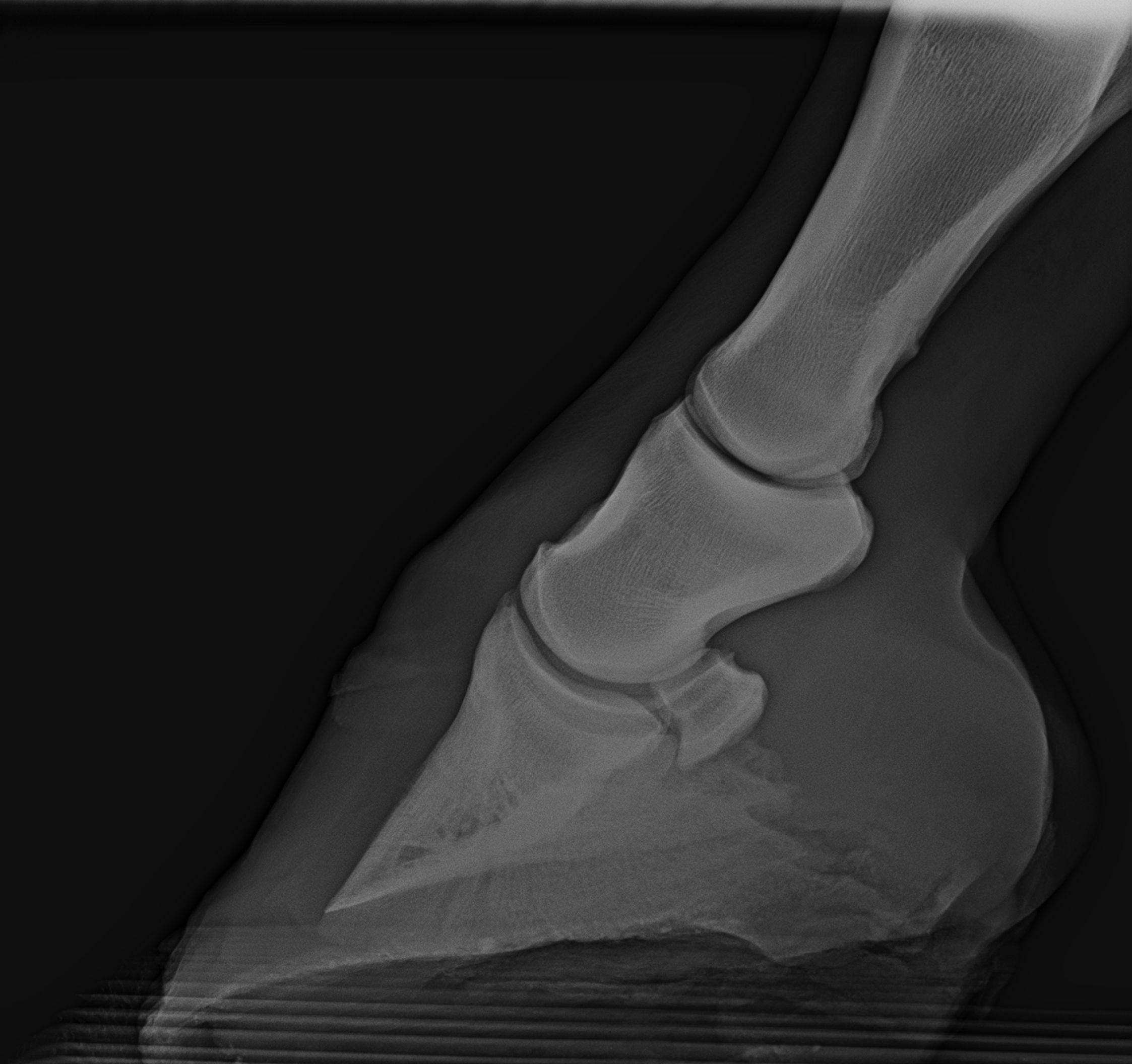












CERTIFICAT DE SANTÉ

Nom du cheval: QUIXOTE DU GAZON Z
Numéro SIRE: 234 00513 J
Numéro de transpondeur: 250 258 500 347 738
DdN: 04/06/2023
Robe: BA i
Taille: 166 cm

Femelle Mâle 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Peau :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signes de démangeaisons, sarcoïdes, cicatrices...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bouche et dents :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ Cicatrice en croissant face externe canon postérieur gauche (<2 cm).

Information				Commentaires
Plombs :	<input checked="" type="checkbox"/> Normaux	<input type="checkbox"/> Panard	<input type="checkbox"/> Cagneux	
Myotrophie :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	
Massin symétrique :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	

Examen de la locomotion	Normal	Anormal	Non évalué	Commentaires
Appui droit et huit de chiffre au pas :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Appui droit au trot :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Appui sur sol dur au trot :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Appui sur sol mou au trot :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Appui sur sol mou au galop :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Amplitude de flexion actifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Présentant des signes de maladies :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	
Maladie à jour :	<input checked="" type="checkbox"/> Grippe	<input checked="" type="checkbox"/> Tétanos	<input checked="" type="checkbox"/> Rhino

Observations :

Fait à Mendy

le, 02/06/2023

Ainoa Boucher
 Docteur vétérinaire
 N° d'Ordre : 33027

CLINIQUE VÉTÉRINAIRE BELZUNCE - MAULEON-LECHARRÉ

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.

La 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.