



Dossier Sanitaire Commission Approbation Etalon New Forest.

Certificat d'examen vétérinaire, en date du .....

Je soussigné (Nom et prénom) ....., Docteur Vétérinaire.

- Certifie avoir examiné le poney

.....

N° Sire .....

Propriétaire (Nom et Adresse) : .....

- Atteste avoir contrôlé le transpondeur n° .....

- Certifie que :

- Exempt de malformation de l'appareil reproducteur. (Torsion de testicules, organes génitaux déficients).

- Exempt de boiterie.

- Exempt de signes cliniques d'insuffisance respiratoire.

- Exempt de symptômes clinique de maladies contagieuses et infectieuses.

- Exempt de problème épidermique (dermite).

- Exempt de problème de dentition.

- Exempt de problème oculaire.

- Ayant une conformation et un physique satisfaisant.

- **Obligatoire pour obtenir le carnet de monte**

- Le test de myotonie (Négatif).

- Le test Pssm1 (Non porteur).

- Être à jour des vaccins sanitaires réglementaire (grippe, tétanos, rhino).

- Protocole Sanitaire IFCE.

- <https://www.ifce.fr/wp-content/uploads/2020/12/SIRE-Annexe-sanitaire-2021.pdf>

Observations et commentaires éventuels : .....

.....

Certifie avoir toisé le poney : à la taille de .....cm, ferré / non ferré (rayer la mention inutile).

Fait à ....., le .....

Signature et cachet du vétérinaire, précédés de la mention « certifié exact »