



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.
- Être à jour des vaccins sanitaires réglementaire.
- Le test de myotonie (Négatif).
- Le test Pssm1 (Non porteur).
- **Obligatoire uniquement pour obtenir le carnet de monte** - Protocole Sanitaire IFCE.
- <https://www.ifce.fr/ifce/sire-demarches/avant-et-apres-la-saillie/carnet-de-saillie/>

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 »