

**- 1 - CERTIFICAT VETERINAIRE POUR  
UNE ASSURANCE MORTALITE DE CHEVAUX**  
**(Ce document doit avoir moins de 15 jours pour prendre la garantie)**

JE SOUSSIGNE DOCTEUR VETERINAIRE : \_\_\_\_\_

CERTIFIE AVOIR EXAMINE LE \_\_\_\_\_ CHEZ \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ LE CHEVAL SUIVANT \_\_\_\_\_

N° SIRE \_\_\_\_\_ SEXE \_\_\_\_\_ COULEUR DE LA ROBE \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ N° DE PUCE \_\_\_\_\_

NOM DU PERE \_\_\_\_\_ NOM DE LA MERE \_\_\_\_\_

SIGNALEMENT CONFORME AU LIVRET SIRE OUI  NON

A défaut, signalement complet : \_\_\_\_\_

EXAMEN REALISE	Normal	Réservé	Anormal
<u>Appareil génito urinaire</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Appareil cardio vasculaire</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Organe des sens</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Appareil digestif</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Appareil locomoteur</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Vice rédhibitoire</u>			

S'il s'agit d'une jument, est-elle en gestation ? Date de la saillie ?

S'il s'agit d'un male, l'appareil génital est-il normal ?

A ma connaissance, le cheval n'a jamais souffert ou ne présente pas de risques certains de tendinites, ostéite non-traumatique, arthrose, arthrite, ostéoarthrite, synovite, ténosynovite qui pourrait faire obstacle à la souscription de l'assurance Frais Vétérinaires-Invalidité.

**Observations particulières et/ou réserves ou détails sur appréciation défavorables, antécédents :** \_\_\_\_\_

L'animal a t il eu des coliques : \_\_\_\_\_

Date du dernier traitement anti-parasitaire : \_\_\_\_\_ Etes vous le docteur vétérinaire habituel ? \_\_\_\_\_

NOUS ESTIMONS QUE CET ANIMAL PEUT ETRE ASSURE POUR UNE VALEUR DE : \_\_\_\_\_ €

Sauf les réserves faites ci-dessus, j'atteste que ce cheval est en parfait état de santé et d'entretien, qu'il est indemne de toute tare et de tout vice rédhibitoire, et qu'à ma connaissance rien ne s'oppose à son assurance y compris en invalidité suite à accident.

Je déclare, en outre, qu'il n'y a pas de maladie infectieuse dans le voisinage et dans les locaux qui, par ailleurs, sont en bon état d'entretien.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ SIGNATURE + CACHET DU VETERINAIRE