

**CERTIFICAT SANITAIRE
SANITARY CERTIFICATE**

Je soussigné(e), Faushe BLANVILLE, docteur vétérinaire, certifie avoir examiné ce jour le (les) cheval (chevaux) suivant(s) :
I undersigned Dr. veterinarian, hereby certify that :

Nom : OUTILS KROUS n° pou 989009103 106 220 083 Lot :

Nom : Lot :

Nom : Lot :

Nom : Lot :

Nom : Lot :

Nom : Lot :

Nom : Lot :

Nom : Lot :

Nom : Lot :

Nom : Lot :

Ce (ces) cheval (chevaux) ne présente (présentent) aucun signe apparent de maladie contagieuse et il(s) est (sont) exempt(s) de signe clinique de gourme.
These horses show no clinical signs of infections or contagious diseases including strangles.

Il(s) est (sont) correctement vacciné(s) contre la grippe équine et la rhinopneumonie.
These horses has up to date vaccinations against equine flu and equine herpes virus.

Il(s) appartient (appartiennent) à un effectif indemne de maladie contagieuse et plus spécifiquement indemne d'**ARTERITE VIRALE EQUINE (EVA)** depuis au moins 3 semaines et il(s) est (sont) stationné(s) au haras de DORREUX depuis le 25.10.2020
This (these) horse(s) shows no clinical sign of Equine Viral Arteritis and comes from a group which has shown no sign of an infectious disease in the last three weeks and has been based at Sud since.....

Je certifie être le vétérinaire habituel de cet effectif.
These premises are regularly attended by this practice.

Fait à S.T. (E. MAR) DES PARCS, le 13/3/26

Signature du vétérinaire
Signature of Veterinary Surgeon

Ce certificat est valable 8 jours.
Validity : 8 days.
Dr. F. BLANVILLE (N° 28072)
Clinique Equine Méheudin
61150 Ecouché 0233351348