**PROTOCOLE DE VISITE D’ACHAT**

Effectué par :

Lieu :       Date :       Heure :

Mandant : [ ]  acheteur [ ]  Vendeur [ ]  autre

CHEVAL :

Nom :       sexe :       Robe :       Âge :       Race :

Passeport / Numéro :       Transpondeur :

Cheval de loisirs [ ]  Cheval de sport [ ]

Utilisation et degré de formation du cheval :

Mandat :

Examen clinique : [ ]  non [ ]  oui
Examen clinique et radiographique : [ ]  non [ ]  oui
Endoscopie voies respiratoires : [ ]  non [ ]  oui
Examens sanguins : [ ]  non [ ]  oui, lesquels ?
Tests de médication : [ ]  non [ ]  oui
 [ ]  échantillon sanguin (sérum) prélevé et conservé 6 mois

 [ ]  Échantillon sanguin (sérum) prélevé et examiné
Assurance : [ ]  non [ ]  oui, laquelle ?
Autres examens : [ ]  aucuns [ ]  oui
Conditions de l‘examen : [ ]  idéales [ ]  non

**ANAMNESE :**

Détention: [ ]  sans information
Alimentation: [ ]  sans information
Vaccinations: [ ]  sans information
Vermifuges: [ ]  sans information
Maladies: [ ]  sans information
Boiteries: [ ]  sans information
Opérations: [ ]  sans information
Traitements: [ ]  sans information
Vices: [ ]  sans information
Date dernier ferrage: [ ]  sans information

 **EXAMEN CLINIQUE :** (s.p. = sans particularité

Examen général

État nutritionnel [ ]  s.p.
état général [ ]  s.p.
Comportement [ ]  s.p.

Temp. °C :       P /min :       R /min :

Nœuds lymphatiques [ ]  s.p.
Muqueuses : [ ]  s.p.
Tête, oreilles : [ ]  s.p.
Tégument : [ ]  s.p.
 Cicatrices (incl. Opérations) [ ]  aucune
 Sarcoïde : [ ]  aucun
 Mélanome : [ ]  aucun

Appareil respiratoire :

 Jetage nasal : [ ]  non [ ]  oui
 Dépigmentation mucocutanée : [ ]  non [ ]  oui
 Palpation larynx : [ ]  s.p.
 Toux : [ ]  non [ ]  spontanée [ ]  déclanchable
 Qualité :
 Type respiratoire : [ ]  costo-abdominal [ ]
 Auscultation au repos : [ ]  s.p. [ ]
 Auscultation après travail ou provocation
 [ ]  s.p. [ ]

Appareil circulatoire :

Œdème : [ ]  non
Pouls : [ ]  s.p.
Veines jugulaires : [ ]  s.p.
Auscultation au repos : [ ]  s.p.
Auscultation après travail : [ ]  s.p.

Appareil digestif :

 Crottins : [ ]  s.p. [ ]  Pas examiné
 Cavité buccale avec pas d‘âne : [ ]  s.p. [ ]  Pas examiné
 Cavité buccale sans pas d‘âne : [ ]  s.p. [ ]  Pas examiné

Appareil urogénital (sans examen rectal)

 Examen extérieur : [ ]  s.p.
 Cicatrices de castration (hongre) : [ ]  s.p.
 Testicules : [ ]  s.p.       [ ]  Pas présent, castré

Système nerveux

Signe d’une atteinte neurologique : [ ]  non [ ]  oui, laquelle ?

Yeux :

 Œil droit : Œil gauche :

Mydriase : [ ]  non [ ]  oui [ ]  non [ ]  oui
 Reflexe de menace : [ ]  s.p.       [ ]  s.p.
Reflexe pupillaire : [ ]  s.p.       [ ]  s.p.
Ophtalmoscope : [ ]  s.p.       [ ]  s.p.

**APPAREIL LOCOMOTEUR**

Encolure, dos, bassin (forme, symétrie, mobilité, palpation):
 [ ]  s.p.
Membres :
 [ ]  s.p.

Adspection et palpation :
 AG : [ ]  s.p.
 AD : [ ]  s.p.
 PG : [ ]  s.p.
 PD : [ ]  s.p.

Examen des pieds :

Forme, symétrie, qualité de la corne, aplombs, test de la pince, percussion, pulsation des artères digités, ferrage :

 AG : [ ]  s.p.
 AD : [ ]  s.p.
 PG : [ ]  s.p.
 PD : [ ]  s.p.

Examen orthopédique :

Appréciation au pas, au trot à la main en ligne droite sur sol dur :

Pas : [ ]  s.p.
 Trot : [ ]  s.p.
 Reculer : [ ]  s.p.
Petites conversions : [ ]  s.p.
 Ataxie : [ ]  non [ ]  oui
 Douleur dans les conversions au pas en main : [ ]  non [ ]  oui, quel membre ?

Flexions générales :

AG : [ ]  nég. [ ]  pos.
AD : [ ]  nég. [ ]  pos.
PG : [ ]  nég. [ ]  pos.
PD : [ ]  nég. [ ]  pos.

Test de la planche:

 AG : [ ]  nég. [ ]  pos.
 AD : [ ]  nég. [ ]  pos.

Longe :

Longé sur sol dur : [ ]  non [ ]  oui

Main gauche :
Main droite :

Longé sur sol mou : [ ]  non [ ]  oui

Main gauche :
Main droite :

Tests de flexion après l‘effort : [ ]  pas effectués

**EXAMENS COMPLEMENTAIRES**

TEST A L’EFFORT : [ ]  pas effectué

Type et durée de l’effort :
Problèmes de l’appareil locomoteur: [ ]  non [ ]  oui
Râles respiratoires : [ ]  non [ ]  oui
Toux : [ ]  non [ ]  oui
Jetage nasal : [ ]  non [ ]  oui
Fréquence cardiaque: [ ]  immédiate       [ ]  après 2 minutes       [ ]  après 4 minutes
Fréquence respiratoire: [ ]  immédiate       [ ]  après 2 minutes       [ ]  après 4 minutes

EXAMEN RADIOLOGIQUE : [ ]  pas effectué

Projections :

Appréciation :

ENDOSCOPIE DES VOIES RESPIRATOIRES : [ ]  pas effectué

[ ]  au repos [ ]  à l‘effort [ ]  sans sédation [ ]  avec sédation
Voies respiratoires supérieures : [ ]  s.p. [ ]
Voies respiratoires inférieures : [ ]  s.p. [ ]

ECHOGRAPHIE : [ ]  pas effectué

Localisation :
Motif :
Appréciation :

EXAMEN COMPLEMENTAIRES : [ ]  pas effectué

Aptitude à l’élevage, ECG, …

Rapport :

Acheteur : [ ]  aucun [ ]  par écrit [ ]  par oral
Vendeur : [ ]  aucun [ ]  par écrit [ ]  par oral
Autre :       [ ]  aucun [ ]  par écrit [ ]  par oral

APPRECIATION GENERALE :

[ ]  Au moment de l’examen le cheval ne présente pas de problème pour l’achat
[ ]  Au moment de l’examen le cheval présente un/des problèmes pour l’achat
[ ]  Au moment de l’examen le cheval ne présente pas de problème pour l’achat avec une réserve

Remarque :

Date, signature