



CERTIFICAT VETERINAIRE ASSURANCE
PRODUIT A NAITRE à la suite d'un TRANSFERT
D'EMBRYON

FENCES

Je, soussigné Dr FOSSE FABRICE, vétérinaire équin, certifie avoir
échographié la jument porteuse mentionnée ci-dessous en date du 01/10/2025 chez (Nom,
prénom, adresse) HARAS DE LA FORGE - LA FORGE - 36340 CHES -

IDENTIFICATION DE L'EMBRYON

PERE DE L'EMBRYON : UNITED TOUCHES WESTF 23644141192012

MERE DONNEUSE : CESSINA 4 N° SIRE/UEN : 472198606

PERE DE LA MERE DONNEUSE : CONVERTER

☐ TRANSFERT TRADITIONNEL

☒ ICSI

DATE DE TERME : 02/06/2026

SEXAGE : ☒ INCONNU ☐ MÂLE ☐ FEMELLE Réalisé le ___/___/20___ par ___

IDENTIFICATION ET INFORMATIONS SUR LA MERE PORTEUSE

NOM DE LA MERE PORTEUSE : HARMONIE CHOC N° Sire / UEN : 17539680E

N° PUCE : 250258500176685

AGE : 8

Race : SF

L'embryon a été implanté dans la porteuse en date du : 02/07/2025

La date de terme est prévue le : 02/06/2026

La mère porteuse a été échographiée ce jour et je peux certifier que :

- La mère porteuse est gestante ✓
- La gestation n'est pas gémellaire ✓
- Le liquide amniotique a un aspect normal à l'échographie et il n'y a pas de placentite ✓
- Je n'ai constaté aucune anomalie, ni aucun signe clinique de maladie ou d'infection de l'appareil génital. Je considère donc que cette jument est en bonne santé, apte à la reproduction et certifie qu'elle est capable de mener la gestation jusqu'à son terme. ✓

J'atteste que cette porteuse est valablement vaccinée contre :

- La grippe avec date du dernier rappel au : 02/01/2025
- Le tétanos avec date du dernier rappel au : 02/01/2025
- La rhinopneumonie (HV1) avec date du dernier rappel au : 03/08/2025

Et que celle-ci est indemne de métrite contagieuse

Date de l'examen bactériologique : NON EFFECTUÉ



FENCES

INFORMATIONS GENERALES SUR LA MERE PORTEUSE

Aplombs :

☒ Dans la limite de la normalité

☐ Significativement panarde

☐ Significativement cagneuse

Date du dernier vermifuge : 30/10/2024

Etat général de la porteuse : ☒ Bon

☐ Moyen

Commentaires : _____

Taille :

☐ S (moins d'1m61)

☐ M (entre 1m62 et 1m65)

☒ L (entre 1m66 et 1m69)

☐ XL (plus d'1m70)

Merci de répondre aux questions suivantes :

1. La porteuse a-t-elle souffert d'une forme de coliques ou d'autres troubles intestinaux ou digestif au cours des 12 derniers mois ? ☐ OUI ☒ NON
2. Y-a-t-il eu des signes de maladies contagieuses ou infectieuses au cours des 12 derniers mois dans le haras où est stationnée la porteuse ? ☐ OUI ☒ NON
3. Au cours des 12 derniers mois, la porteuse a-t-elle reçu des soins d'un vétérinaires ou traitements anti-inflammatoire ou analgésique pour une raison autre que la vaccination de routine ? ☐ OUI ☒ NON
4. Les organes génitaux sont-ils normaux ? ☒ OUI ☐ NON
5. La porteuse ci-dessus représente-t-elle un risque normal pour la reproduction ? ☒ OUI ☐ NON

NOM DU VETERINAIRE (En lettre majuscules) : FOSSE FABRICE

Certificat fait en date du : 01/10/2025

Cachet et signature du vétérinaire :

Fabrice FOSSE
Docteur Vétérinaire
N° d'ordre 13445