

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

Je, soussigné Dr EUDO, vétérinaire équin, certifie avoir
échographié la jument porteuse mentionnée ci-dessous en date du 3/8/2026 chez (Nom,
prénom, adresse) Elevage de Kruiska

Kurban 29780 Plabennec

IDENTIFICATION DE L'EMBRYON

PERE DE L'EMBRYON : UNITED TOUCHS

MERE DONNEUSE : Kalinka de Kruiska N° SIRE/UEN : _____

PERE DE LA MERE DONNEUSE : Black Cera Dick

☐ TRANSFERT TRADITIONNEL ☒ TCSI DATE DE TERME : 7/5/2027

SEXAGE : ☒ INCONNU ☐ MÂLE ☐ FEMELLE Réalisé le ____/____/20____, par _____

IDENTIFICATION ET INFORMATIONS SUR LA MERE PORTEUSE

NOM DE LA MERE PORTEUSE : KONHEOUHEN N° Sire / UEN : _____

N° PUCE : 2502620508251 AGE : 6 Race : JF

L'embryon a été implanté dans la porteuse en date du : 16/6/2026

La date de terme est prévue le : 7/5/2026

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 placente
- 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 : 10/2/2026
- Le tétanos avec date du dernier rappel au : 10/2/2026
- La rhinopneumonie (HV1) avec date du dernier rappel au : 10/2/2026

Et que celle-ci est indemne de métrite contagieuse

Date de l'examen bactériologique : 1/20



FENCES

INFORMATIONS GENERALES SUR LA MERE PORTEUSE

Aplombs :

☒ Dans la limite de la normalité ☐ Significativement panarde ☐ Significativement cagneuse

Date du dernier vermifuge : 31/7/2020

Etat général de la porteuse : ☒ Bon ☐ Moyen

Commentaires : Jeune en très bel état!

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 vétérinaire 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) : Dr EUDO

Certificat fait en date du : 13/8/2020

Cachet et signature du vétérinaire :

CLINIQUE VETERINAIRE
 EUDO OLIVIER
 15 RUE DE LA REPUBLIQUE
 29000 QUIMPER
 02 98 64 35 87