



FENCES

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

Je, soussigné Dr DEINERO TATIANE, vétérinaire équin, certifie avoir
échographié la jument porteuse mentionnée ci-dessous en date du 10/8/2026, chez (Nom,
prénom, adresse) à la Clinique Vétérinaire de la Forêt de
Volleprende du Périgord

IDENTIFICATION DE L'EMBRYON

PERE DE L'EMBRYON : UNITED TOUCH S
MERE DONNEUSE CHASSA de KASISKON N° SIRE/UEN : 12245343 T
PERE DE LA MERE DONNEUSE : JARNAC
☐ TRANSFERT TRADITIONNEL ☒ ICSI DATE DE TERME : 28/02/2027
SEXAGE : ☒ INCONNU ☐ MÂLE ☐ FEMELLE Réalisé le 06/04/2026 par D^r N57115

IDENTIFICATION ET INFORMATIONS SUR LA MERE PORTEUSE

NOM DE LA MERE PORTEUSE : BELLA VITA JEP N° Sire / UEN : 11504990 A
N° PUCE : 250259701044709 AGE : 15 Race : Trotteur Français

L'embryon a été implanté dans la porteuse en date du : 06/04/2026
La date de terme est prévue le : 28/02/2027

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 : 03/09/2025
- Le tétanos avec date du dernier rappel au : 03/09/2025
- La rhinopneumonie (HV1) avec date du dernier rappel au 03/09/2025

Et que celle-ci est indemne de métrite contagieuse

Date de l'examen bactériologique : 1/20 PAS D'EXAMEN RÉALISÉ CE
JOUR, PAS DE SYMPTÔME.



FENCES

INFORMATIONS GENERALES SUR LA MERE PORTEUSE

Aplombs :

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

Date du dernier vermifuge : 10/05/2026 (STRONGID)

Etat général de la porteuse : ☒ Bon ☐ Moyen

Commentaires : RAS

Taille :

- ☐ S (moins d'1m61)
☐ M (entre 1m62 et 1m65)
☒ L (entre 1m66 et 1m69)
☐ XL (plus d'1m70)

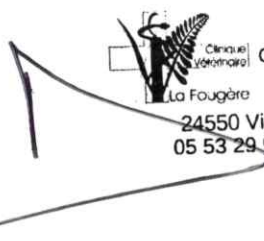
Merci de répondre aux questions suivantes :

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) : DEINEKO

Certificat fait en date du : 10/08/2026

Cachet et signature du vétérinaire :



Dr. Tatiana DEINEKO
Clinique Vétérinaire la Fougère
La Fougère
24550 Villefranche du Périgord
05 53 29 97 46 - N°Ordre 34675