(A faire remplir par le Vétérinaire de votre choix)

Bilan ostéo-articulaire

NOM : **AGE :** **SEXE :**
PERE : **MERE :** **TAILLE :**

►**Type(s) de radio(s)**

Antérieurs : OUI NON
Postérieurs: OUI NON
Autre(s)

►**Résultats**

Très bon - Bon - Moyen - Mauvais
(Rayer les mentions inutiles)

►**Remarques**

►**Ses frère(s) et/ou sœur(s) ont-ils déjà eu des radios** : OUI NON

►**Si oui de quel(s) type(s)**

Antérieurs : OUI NON
Postérieurs : OUI NON
Autres

►**Résultats**

Très bon - Bon - Moyen - Mauvais
(Rayer les mentions inutiles)

►**Remarques**

(Fiche gardée confidentielle par la Fédération des éleveurs de chevaux de sang et de poneys du Limousin)