

Untersuchungsauftrag und -protokoll

Bevollmächtigter des Auftraggebers:

Name: _____
 Adresse: Tierarztpraxis Borgert
Nachtigallenweg 2
 Telefon: _____
 E-Mail: 48465 Schüttdorf
Tel.+49 152 09142978

Dritter gemäß Ziff. 6 AGB

Name: _____
 Adresse: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____

Name: _____
 Adresse: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____

Ort/Datum der Untersuchung Emsdetten, 14.12.22 Untersuchender Tierarzt: Nils Borgert

Anwesende Personen _____

Pferdedaten:

Name des Pferdes: IVE-ROGER
 Geschlecht: Wallach
 Abstammung: Victor Ex Casall
 Leb. Nr. 528003201308171
 Lebensmittel lieferndes Tier: nein ja

Brand/Rasse: KWPN
 Alter: 28.05.2013 (9 Jahre)
 Farbe: dunkel braun
 Transponder: 528210002971985
 Anhang: nicht vorhanden/ nicht geprüft

Angaben zum Pferd:

Sesizdauer > 6 Wochen
 Derzeitige Nutzung Wettkampf Training Stallruhe Weidegang
 Zucht (Hengst/Stute)

Medikation in den letzten 6 Wochen
 Frühere Krankheiten/ Lahmheiten
 Frühere Operationen
 Verhaltensauffälligkeiten
 (Koppen, Kopfschütteln, Weben. etc.)
 Allergien, Sommerkezem

nein	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
nein	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input checked="" type="checkbox"/>
nein	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
nein	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>

Kastration

Haltung: Stall Weide Offenstall Stall und Weide
 Fütterung: Heu trocken Heu nass Silage Hafer Pellets
 Einstreu: Stroh Späne Torf Sonstiges

Die vorangegangenen Informationen gebe ich nach bestem Wissen

Ich erkläre mich mit dem Abnehmen der Hufeisen sowie ggf. einer Sedierung einverstanden.

Emsdetten, 14.12.22
 Ort, Datum

 Unterschrift Verkäufer oder Bevollmächtigten

Identifizierung Pferd:

Transponder Nr.: 528210002971985

Abzeichnen entsprechend Equidenpass
 Abweichungen

Vorbericht des Auftraggebers:

Auffälligkeiten ja
 Wurde das Pferd probegeritten? nein
 Auffälligkeiten beim Probereiten nein

A) Standardisierte klinische Untersuchung

1. Ernährungs-/Pflegezustand gut Befund _____

2. Haltung/Verhalten o.b.B. Befund _____

3. Haut, Haare
Hautveränderungen
(Verletzungen Auffälligkeiten, Tumore) o.b.B. Befund _____

4. Körpertemperatur (rektal gemessen) 37,6 °C

5. Adsoektion/ Palpation Kopf
a) Schneidezähne und Lade o.b.B. Befund _____

b) Augen (abgedunkelter Raum ohne Weitstellung der Pupille und Adnexe) o.b.B. Befund _____

o.b.B. Befund _____

c) Mandibularlymphknoten o.b.B. Befund _____

d) weitere Befunde _____

6. Neurologische Untersuchung (Adspektion ohne funktionale Prüfung) o.b.B. Befund _____

7. Untersuchung der Atemwege in Ruhe
a) Nasenausfluss nein Befund _____
b) Husten spontan, auslösbar nein Befund _____
c) Trachea-/ Lungenauskultation o.b.B. Befund _____

8. Untersuchung Herz/Kreislauf in Ruhe
a) Puls/ Herzfrequenz o.b.B. Befund _____
b) Auskultation Herz o.b.B. Befund _____
c) Jugularvenen o.b.B. Befund _____

9. Sichtbare äußere Geschlechtsorgane o.b.B. Befund _____

10. Untersuchung Bewegungsapparat

10.1 Beurteilung im Stand

a) Adsoektion/ Palpation Hals, Rücken, Brust- und Bauregion, Kruppe, Becken o.b.B. Befund _____

b) Adsoektion/ Palpation Gliedmaßen
vorne links o.b.B. Befund _____
vorne rechts o.b.B. Befund _____
hinten links o.b.B. Befund _____
hinten rechts o.b.B. Befund _____

c) Hufe o.b.B. Befund _____
Beschiag

10.2 Beurteilung im Schritt inkl. Rückwärtsrichten und Trab auf der Geraden auf hartem Boden o.b.B. Befund _____

Provokationsproben

a) Beugeproben (Übersicht 1 min. --, +, ++, +++)
vorne links vorne rechts
hinten links hinten rechts

b) Beugeschmerz/ -hemmung nein Befund _____

c) Enge Wendung im Schritt in beide Richtungen
Wendeschmerz nein Befund _____
Neurologische auffällig nein Befund _____

d) Beurteilung im Schritt und Trab auf dem Zirkel auf hartem Boden
 o.b.B. Befund _____

11. Beurteilung unter Belastung
 longiert geritten ausgebunden freilaufend

a) Bewegungsstörung während und nach der Belastung bis zum Eintritt intensiver Atmung
 keine Befund _____

b) Untersuchung des Respirationstraktes während und nach Belastung

Husten/ Nasenausfluss nein Befund _____

Atemgeräusch nein Befund _____

Auskultation von Herz und Lunge nach Belastung nein Befund _____

Puls/ Atemfrequenz nein Befund _____

	Ruhefrequenz	Sofort nach Belastung	nach 10 min.	nach 20 min.
Puls	40 /min.	80 /min.	Physiol./min.	/min.
Atmung	24 /min.	42 /min.	Physiol./min.	/min.

Zum weiteren Vorgehen bei klinischen Befunden, die bei der heutigen Untersuchung erhoben wurden, wird auf die Allgemeinen Vertragsbedingungen für die standardisierte klinische und röntgenologische Untersuchung Abs. 1 hingewiesen

- Befunde die zum Abbruch der klinischen Untersuchung führten.
- Bei der heutigen Untersuchung wurden klinische Befunde erhoben, deren Relevanz nicht zuverlässig eingeschätzt werden kann.
- Bei der heutigen Untersuchung wurden keine Befunde erhoben, die derzeit von klinischer Relevanz sind

Untersuchungsbedingungen ausreichend nicht ausreichend

Zum weiteren Vorgehen bei Röntgenbefunden, die bei der heutigen Untersuchung erhoben wurden, wird auf die Allgemeinen Vertragsbedingungen für die standardisierte klinische und röntgenologische Untersuchung Abs. 1

Ort, Datum

Emsdetten, 14.12.22

Tierarztpraxis Borgert

Nachtigallenweg 2

48465 Schütterf

Tel. +49 152 09142978

Unterschrift (Auftraggeber/ Bevollmächtigter)

Unterschrift (Auftragnehmer)