



**Allgemeinuntersuchung**

**General examination**

o.b.B = ohne besonderen Befund

WNL = within normal limits

Pflege- / Ernährungszustand state of care and nutrition	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Haut und Haarkleid skin and coat	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Schleimhäute mucous membranes	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Halsvenen jugular veins	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
vordere Maulhöhle, Gebiss anterior oral cavity teeth	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
äußere Geschlechtsorgane exterior genitalia	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Kotbeschaffenheit condition of faeces	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
allgemeines Verhalten general demeanour	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Sonstiges other				_____

**Herz-Kreislaufsystem  
Cardio-vascular system**

Puls pulse	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Herzauskultation cardiac auscultation	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____

**Atmungssystem  
Respiratory system**

Atmungstyp respiration type	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Nasenausfluss nasal discharge	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Husten cough	<input checked="" type="checkbox"/>	nein no	<input type="checkbox"/> spontan spontaneous	<input type="checkbox"/> auslösbar stimulated
Auskultation inkl. Atemhemmung auscultation incl. breathing inhibition	<input checked="" type="checkbox"/>	o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____

Pferdename / Horse's name: Mister Matcho v. Balou du Rouet x Voltaire

Seite/Page: 4