



Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH

Geschäftsführer:
Dr. Elisa Dorrego Keiter
Fachtierärztin für Pferde
Fachtierärztin für Pferde – Teilgebiet
Chirurgie

Weddern 16 c
48249 Dülmen
Telefon: +49 2594 91200
Fax: +49 2594 912020
Mail: info@tierklinik-karthaus.de
www.tierklinik-karthaus.de

Pferdenname / Horse's Name:	Nicelooking Nick KM
Auktion / Auction:	Auktion Februar 2021 / Auction February 2021
Katalognummer / Catalog number:	
Abstammung / pedigree:	v. Glock`s Toto JR. x Contango
Patientennummer / patient number:	151068
Geburtsdatum / Date of birth:	01.03.2018
Farbe / Coat colour:	Schwarzbraun / brown
Abzeichen verglichen / Markings compared:	Ja / Yes
Rasse / Breed:	KWPN
Geschlecht / Gender:	Hengst / stallion
Lebensnummer / ID number	528003201800180
Mikrochipnummer / Microchip number:	52821000471330
Eigentümer / Owner:	
Aussteller / Exhibitor:	
Zeugen der Untersuchung / Witness of examination:	Diana Freimuth



Pferdename/ Horse's Name:	v. Glock's Toto JR. x Contango
------------------------------	--------------------------------

obB = ohne besonderen Befund

NAF = no abnormal findings

Standardisierte Klinische Untersuchung / standardised clinical examination:

1. Ernährungs- / Pflegezustand Body condition	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
2. Haltung / Verhalten Demeanour / Behavior	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
3. Haut, Haarkleid (Hautveränderungen, Verletzungen, auffällige Narben, Tumore) Skin, coat, integument (conspicuous scars, neoplasia of the skin, injuries)	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
4. Körpertemperatur (rektal gemessen) Rectal temperature	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
5. Adspektion / Palpation Kopf Examination / Palpation of the head			
a) Schneidezähne und Lade Incisors and bars (interdental space, between 03 and 06)	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
b) Augen (abgedunkelter Raum, ohne Weitstellung der Pupille) Eyes (darkened room, without dilation of the pupil)	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
c) Mandibularlymphknoten Mandibular lymph nodes	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
d) weitere Befunde other findings	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
6. Neurologische Untersuchung (Adspektion, ohne funktionelle Prüfung) Examination of the nervous system	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
7. Untersuchung der Atemwege in Ruhe Respiratory system at rest			
a) Nasenausfluss Nasal discharge	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
b) Husten spontan, auslösbar Sontaneous cough, cough reflex	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
c) Trachea-/Lungenauskultation Auscultation of thorax / trachea	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>



Pferdename/ Horse's Name:	v. Glock's Toto JR. x Contango
------------------------------	--------------------------------

8. Untersuchung Herz/Kreislauf in Ruhe Examination of the cardiovascular system			
a) Puls/ Herzfrequenz Pulse / Heart rate	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
b) Auskultation Herz Cardiac auscultation	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
c) Jugularvenen Jugular veins	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
9. Sichtbare äußere Geschlechtsorgane Visible external genital organs	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u> rechter Hoden gänseei-groß, linker Hoden entenei-groß / right testicle goose egg sized, left testicle duck egg sized
10. Untersuchung Bewegungsapparat Examination of the musculoskeletal system			
10.1 Beurteilung im Stand External examination at rest			
a) Adspektion/Palpation Hals, Rücken, Kruppe, Brust- und Bauchregion, Becken Inspection/ Palpation of the neck, back, thoracic and abdominal region, pelvis, croup	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
b) Adspektion/ Palpation Gliedermaßen inkl. Stellung Visual examination / Palpation of limbs	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
c) Hufe Hooves	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Beschlag Trimming & shoeing			
10.2 Beurteilung im Schritt (inkl. Rückwärtsrichten) und Trab auf der Geraden auf hartem Boden Examination at walk (including rein back) and trot on straight line and hard surface	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>



Pferdename/ Horse's Name:	v. Glock's Toto JR. x Contango
------------------------------	--------------------------------

Provokationsproben			
Palpation and manipulation			
a) Beugeproben (Übersicht, 1 min, +, ++, +++) nicht durchgeführt / note done Flexion test (overview, 1 min, +, ++, +++)			
Vorne links LF	Vorne rechts RF	Hinten links LH	Hinten rechts RH
b) Beugeschmerz /-hemmung Pain during flexion / reduced range of motion during flexion	<input type="checkbox"/>	Nein / no	<u>Befund/Findings:</u>
c) enge Wendung im Schritt in beide Richtungen Walk in tight turns/ both direction			
- Wendeschmerz Pain / lameness in turns	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein / no	<u>Befund/Findings:</u>
- Neurologisch auffällig Neurological abnormalities	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein / no	<u>Befund/Findings:</u>
d) Beurteilung im Schritt und Trab auf dem Zirkel auf hartem Boden Lameness examination at walk and trot in a tight circle on a hard surface	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
11. Beurteilung unter Belastung Strenuous Exercise	<input checked="" type="checkbox"/>	longiert lunged	<input type="checkbox"/> geritten ridden <input checked="" type="checkbox"/> ausgebunden using side-reins <input type="checkbox"/> freilaufend running loose
a) Bewegungsstörung während und nach der Belastung bis zum Eintritt intensiver Atmung Gait abnormalities during and after strenuous exercise that induced intensive breathing			
<input checked="" type="checkbox"/> keine / None	<u>Befund/Findings:</u>		
b) Untersuchung Respirationstrakt während und nach Belastung Examination of the respiratory tract during and after exercise			
- Husten/ Nasenausfluss Cough / nasal discharge	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein / no	<u>Befund/Findings:</u>
- Atemgeräusch Respiratory noise	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein / no	<u>Befund/Findings:</u>
- Auskultation von Herz und Lunge nach der Belastung Auscultation of the heart and lungs after exercise	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
- Puls/ Atemfrequenz Pulse rate / respiratory rate	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>

	Vor Belastung / Before exercise	Nach Belastung / After exercise	10 min nach Belastung / 10 min after exercise
Puls	40	80	Physiologisch / physiological
Atmung	12	52	Physiologisch / physiological



Pferdename/ Horse's Name:	v. Glock's Toto JR. x Contango
------------------------------	--------------------------------

**Standardisierte Röntgenuntersuchung nach Röntgen Leitfaden (2018)/
Standardised radiography as recommended by „GPM Radiography Guidelines (2018)“**

Vordergliedmaße / Forelimb			
Huf vorne links 90° L Foot LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Huf vorne rechts 90° R Foot LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Zehe vorne links 90° L McP Joint LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Zehe vorne rechts 90° R McP Joint LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Huf vorne links 0° nach Oxspring L Foot DPrPDiO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Huf vorne rechts 0° nach Oxspring R Foot DPrPDiO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>



Pferdename/ Horse's Name:	v. Glock's Toto JR. x Contango
------------------------------	--------------------------------

Hintergliedmaße / Hindlimb			
Zehe hinten links 90° L MtP Joint LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Zehe hinten rechts 90° R MtP Joint LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprunggelenk hinten links 0° L Hock DP	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprunggelenk hinten links ca 45° L Hock DLPMO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprunggelenk hinten links ca 135° L Hock PLDMO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprunggelenk hinten rechts 0° R Hock DP	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprunggelenk hinten rechts ca. 45° R Hock DLPMO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprunggelenk hinten rechts ca 135° R Hock PLDMO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Knie hinten links ca 90° L Stifle LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Knie hinten links 180° L Stifle CdPrCrDi	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Knie hinten rechts ca 90° R Stifle LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Knie hinten rechts 180° R Stifle CdPrCrDi	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>

Untersuchungsbedingungen Examination conditions	<input checked="" type="checkbox"/> ausreichend Adequate	<input type="checkbox"/> nicht ausreichend Inadequate
--	---	--



Pferdename/ Horse's Name:	v. Glock's Toto JR. x Contango
------------------------------	--------------------------------

Zusätzliche Untersuchung / additionally Examination

Endoskopie / Endoscopy	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>
Zusätzliche Röntgenaufnahmen/ additionally xrays			
Rücken / back	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>
Nackenbandansatz / neck	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>
Halswirbelsäule / cervical spine	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>
	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>
	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>
	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>

Münster, 26.01.2021

Dr. Dorrego Keiter

Ort und Datum der Untersuchung

Untersuchender Tierarzt/in

Angaben zur Pferd / History of the horse given by vendor

Medikation in den letzten 6 Wochen Receiving medication or has received medication in the last 6 weeks	<input type="checkbox"/> Nein/ no	<input checked="" type="checkbox"/> Ja/ yes Impfungen / vaccinations
Frühere Krankheiten und Lahmheiten Previous medical problems or previous lameness	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/ no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes
Frühere Operationen Previous surgery	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes
Verhaltensauffälligkeiten Behavioural abnormalities	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/ no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes
Allergien, Sommereczem Allergies, summer eczema	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/ no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes