

Gemeinschaftspraxis  
Beeke & Grijsen  
Praxis für Pferde  
Hofstraße 36  
48712 Gescher

# Untersuchungsauftrag und -protokoll

**Auftraggeber**

Name Ehning J.  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_

**Bevollmächtigter des Auftraggebers**

Name \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_

**Verkäufer**

Name \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_

**Dritter gemäß Ziff. 6 AGB**

Name Tierarztpraxis Beeke & Grijsen-Praxis für Pferde  
 Adresse Hofstraße 36  
48712 Gescher  
 Telefon 02542-98882  
 Email info@beekeundgrijsen.de

Ort/Datum der Untersuchung Holtwick 6.7.21

Untersuchender Tierarzt Dr. Grijsen

Name des Pferdes Brooklin  
 Geschlecht Wallach  
 Abstammung \_\_\_\_\_  
 Lebens-Nr. DE 421000095413

Brand/Rasse Hoblerner  
 Alter 8  
 Farbe Fuchs  
 Transponder Nr. 276020000291612

Lebensmittel lieferndes Tier  nein  ja Anhang  nicht vorhanden/ nicht ausgefüllt

**Angaben zum Pferd**

Besitzdauer \_\_\_\_\_  
 Derzeitige Nutzung  Wettkampf  Training  Stallruhe  Weidegang  Zucht  
 Medikation in den letzten 6 Wochen  nein  ja \_\_\_\_\_  
 Frühere Krankheiten und Lahmheiten  nein  ja \_\_\_\_\_  
 Frühere Operationen  nein  ja \_\_\_\_\_  
 Verhaltensauffälligkeiten (Koppen, Weben, Kopfschütteln etc.)  nein  ja \_\_\_\_\_  
 Allergien, Sommereczern  nein  ja \_\_\_\_\_  
 Haltung  Stall  Weide  Offenstall  Stall und Weide  
 Fütterung  Heu trocken  Heu nass  Silage  Hafer  Pellets  
 Sonst. \_\_\_\_\_  
 Einstreu  Stroh  Späne  Torf  Sonst. \_\_\_\_\_

Die vorangegangenen Informationen gebe ich nach bestem Wissen.

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

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Verkäufer oder Bevollmächtigter) \_\_\_\_\_

## Identifizierung des Pferdes

Transponder Nr. \_\_\_\_\_

Abzeichen \_\_\_\_\_

Entsprechend Equidenpass

Abweichungen \_\_\_\_\_

## Vorbericht des Auftraggebers

Auffälligkeiten \_\_\_\_\_

nein  ja \_\_\_\_\_

Wurde das Pferd probegeritten? \_\_\_\_\_

nein  ja \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten beim Probereiten \_\_\_\_\_

nein  ja \_\_\_\_\_

## A) Standardisierte klinische Untersuchung

1. Ernährungs-/Pflegezustand \_\_\_\_\_

gut  Befund \_\_\_\_\_

2. Haltung/Verhalten \_\_\_\_\_

obB  Befund \_\_\_\_\_

3. Haut, Haarkleid (Hautveränderungen, Verletzungen, auffällige Narben, Tumore) \_\_\_\_\_

obB  Befund \_\_\_\_\_

4. Körpertemperatur (rektal gemessen) \_\_\_\_\_

37,0 °C

5. Adspektion/Palpation Kopf

a) Schneidezähne und Lade \_\_\_\_\_

obB  Befund \_\_\_\_\_

b) Augen (abgedunkelter Raum, ohne Weitstellung der Pupille) und Adnexe \_\_\_\_\_

obB  Befund \_\_\_\_\_

c) Mandibularlymphknoten \_\_\_\_\_

obB  Befund \_\_\_\_\_

d) Weitere Befunde \_\_\_\_\_

obB  Befund \_\_\_\_\_

6. Neurologische Untersuchung (Adspektion, ohne funktionelle Prüfung) \_\_\_\_\_

obB  Befund \_\_\_\_\_

7. Untersuchung der Atemwege in Ruhe

a) Nasenausfluss \_\_\_\_\_

nein  Befund \_\_\_\_\_

b) Husten spontan, auslösbar \_\_\_\_\_

nein  Befund \_\_\_\_\_

c) Trachea-/Lungenauskultation \_\_\_\_\_

obB  Befund \_\_\_\_\_

8. Untersuchung Herz/Kreislauf in Ruhe

a) Puls/ Herzfrequenz \_\_\_\_\_

40 Schläge/pro Min.

b) Auskultation Herz \_\_\_\_\_

obB  Befund \_\_\_\_\_

c) Jugularvenen \_\_\_\_\_

obB  Befund \_\_\_\_\_

9. Sichtbare äußere Geschlechtsorgane \_\_\_\_\_

obB  Befund \_\_\_\_\_

10. Untersuchung Bewegungsapparat

10.1 Beurteilung im Stand

a) Adspektion/Palpation Hals, Rücken, Brust- und Bauchregion, Kruppe, Becken

obB  Befund \_\_\_\_\_

b) Adspektion/Palpation Gliedmaßen

vo. li.  obB  Befund \_\_\_\_\_

vo. re.  obB  Befund \_\_\_\_\_

hi. li.  obB  Befund \_\_\_\_\_

hi. re.  obB  Befund \_\_\_\_\_

c) Hufe  obB  Befund \_\_\_\_\_

Beschlag 2 x vorne 2 x hinten

10.2 Beurteilung im Schritt (inkl. Rückwärtsrichten) und Trab auf der Geraden auf hartem Boden

obB  Befund \_\_\_\_\_

Provokationsproben

a) Beugeproben (Übersicht, 1 min, +, ++, +++)

vo. li. \_\_\_\_\_ vo. re. \_\_\_\_\_ hi. li. \_\_\_\_\_ hi. re. \_\_\_\_\_

b) Beugeschmerz/-hemmung  nein  Befund \_\_\_\_\_

c) Enge Wendung im Schritt in beide Richtungen

- Wendeschmerz  nein  Befund \_\_\_\_\_

- Neurologisch auffällig  nein  Befund \_\_\_\_\_

d) Beurteilung im Schritt und Trab auf dem Zirkel auf hartem Boden

obB  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  obB  Befund \_\_\_\_\_

- Puls/Atemfrequenz

	Ruhefrequenz	sofort nach Belastung	nach 10 Minuten	nach 20 Minuten
Puls	40	68	42	/
Atmung	11	61	12	

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.