

# Onderzoeksrapport

Nummer: 375457

Naar het ontwerp van de Groep Geneeskunde van het Paard van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij voor Diergeneeskunde, waarbij de keuring plaatsvindt met het boek "De veterinaire keuring van het paard" uitgave 2007 als leidraad.

## Signalement

Naam: Kendeauwani  
Ras of type: KWPN  
Stamb. no.: SDP003201505708  
Chipnummer: SDP210004315982  
Afst.: v. Giovanni  
Leeftijd: 6 jr. Geslacht: ruin  
Kleur: VOS Stokmaat ± -

Opdrachtgever bij keuring aanwezig: ja / nee

Opdrachtgever is: koper / verkoper / anders, namelijk eig

Graad van africhting (volgens verklaring opdrachtgever): -

Gebruiksdoel (volgens verklaring opdrachtgever): toekenij / sport

Plaats waar keuring plaatsvindt: op kliniek / elders, namelijk -

## Aftekeningen

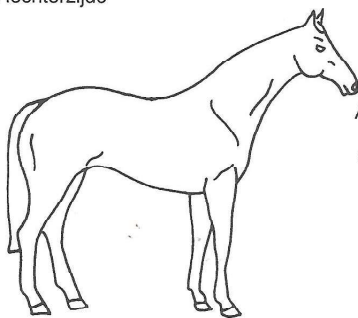
Hoofd: [Handwritten signature]

LV: zie paspoort [Handwritten signature] LA: -

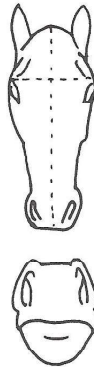
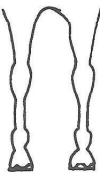
RV: - RA: -

Overige: -

Rechterzijde

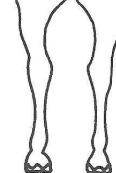


Voorbenen  
Achteraanzicht

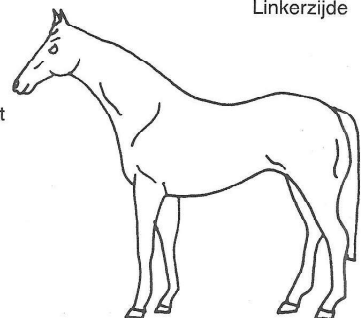


Neus

Achterbenen  
Achteraanzicht



Linkerzijde



Zijn er tijdens de keuring bevindingen gedaan mogelijk wijzend op ondeugden? ja / nee (Indien ja: Details -)

Is er bloed afgenomen en bewaard door de keurend dierenarts? ja / nee bewoed 3ml

Is er bloed getest op het voorkomen van ongeoorloofde middelen op verzoek van de opdrachtgever? ja / nee (Indien ja: Resultaten -)

Dierenartsenpraktijk (stempel):

**D.A.P. Suylighem B.V.**  
Mertstraat 2 D  
5305 TE Zuilichem  
0410 - 671002  
info@dap-s.nl

CONCLUSIE: -

Klinische goed Paard  
en röntgenologisch  
acceptabel

Aldus onderzocht en gerapporteerd door mij:

DM vd Meijden

dierenarts te:

Zwischen

Dit rapport geeft alleen de toestand weer op: 23-6-21 (datum)

Handtekening opdrachtgever:

[Handwritten signature]

Handtekening keurende dierenarts:

[Handwritten signature]

1. De keuringsdierenarts en/of de dierenartsenpraktijk is niet aansprakelijk voor enige schade - vermogens- en gevolgschade daaronder uitdrukkelijk begrepen - veroorzaakt door het uitvoeren van de keuring danwel door onjuistheden en onvolledigheden in het opstellen van dit keuringsrapport tenzij vaststaat dat deze schade te wijten is aan opzet of grove schuld van de keuringsdierenarts.
2. Terzake de onder 1 genoemde aansprakelijkheid komt slechts de opdrachtgever een vorderingrecht toe jegens de keuringsdierenarts en/of de dierenartsenpraktijk; anderen dan opdrachtgever kunnen aan dit keuringsrapport geen enkel recht op schadevergoeding ontlenen.
3. De aansprakelijkheid zal te allen tijde beperkt zijn tot het bedrag op de aansprakelijkheidsverzekering in voorkomend geval aanspraak op uitkering geeft. De polisbescheiden van deze verzekering liggen ter inzage bij de dierenartsenpraktijk en op eerste verzoek wordt daarvan kosteloos een afschrift verstrekt.
4. De op dit keuringsformulier afgedrukte bedingen zijn ook van toepassing indien de opdrachtgever dit formulier niet ondertekent en niettemin het keuringsrapport in ontvangst neemt.
5. Indien opdrachtgever niet de eigenaar van het paard is, staat deze ervoor in dat de eigenaar toestemming heeft verleend voor het uitvoeren van de onderhavige keuring en de onderhavige voorwaarden ook jegens de eigenaar kunnen worden ingeroepen.
6. Opdrachtgever en/of derden dienen klachten over het uitvoeren van de keuring danwel onjuistheden en onvolledigheden van dit keuringsrapport binnen bekwame tijd op straffe van verval van ieder vorderingrecht jegens de keuringsdierenarts en/of de dierenartsenpraktijk schriftelijk te melden aan hun wederpartij en deze tot vergoeding van schade aan te spreken, onder gelijktijdige verstrkking van een afschrift van deze melding aan de dierenartsenpraktijk.

Algemeen en klinisch onderzoek

|                                   |   |                                     |      |
|-----------------------------------|---|-------------------------------------|------|
|                                   | niet afwijkend                          | afwijkend                           |      |
| bouw en stand                     | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| voedingstoestand                  | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| huid en haar                      | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| slijmvliezen                      | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| lymfeknopen                       | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| ogen en oogleden                  | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| <b>Respiratie-apparaat</b>        |   |                                     |      |
| ademhaling in rust                | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| type v.d. ademhaling              | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| spontaan hoesten                  | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja         |      |
| larynx gevoeligheid               | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| ademhaling na arbeid              | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| afwijkende geluiden               | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja         |      |
| laryngoscopie uitgevoerd          | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja         |      |
| laryngoscopie bevindingen         | <input type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | muur |
| <b>Circulatie-apparaat</b>        |   |                                     |      |
| perifere circulatie               | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| hart in rust                      | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| hart na arbeid                    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| <b>Digestie-app.</b> (uitw.insp.) | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| mond, gebit, tong                 | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| <b>Urogen.-app.</b> (uitw.insp.)  | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| <b>Zenuwstelsel</b>               |   |                                     |      |
| staarttonus                       | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| correctiereflexen via staart      | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |
| coördinatie                       | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |      |

Inspectie, palpatie en eventueel percussie

|                    |  |                                      |               |
|--------------------|--|--------------------------------------|---------------|
|                    | niet afwijkend                             | afwijkend                            |               |
| hoofd              | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |
| hals               | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |
| schouder           | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |
| rug                | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |
| kruis              | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |
| linker voorbeen    | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |
| rechter voorbeen   | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |
| linker achterbeen  | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |
| rechter achterbeen | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |
| <b>Hoeven</b>      |  |                                      |               |
| hoornkwaliteit     | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |
| hoefpercussie      | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |
| hoefvorm           | <input checked="" type="checkbox"/> gelijk | <input type="checkbox"/> niet gelijk | steiler dan   |
| hoefbeslag         | <input checked="" type="checkbox"/> nee    | <input type="checkbox"/>             | voor / rondom |
| type beslag        | <input checked="" type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>             |               |

Monsteren

|                                 |                                     |                          |  |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
|                                 | niet afwijkend                      | afwijkend                |  |
| <b>In stap op harde bodem</b>   |                                     |                          |  |
| op de rechte lijn               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| op linker kleine volte          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| op rechter kleine volte         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>In draf op harde bodem</b>   |                                     |                          |  |
| op de rechte lijn               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| op linker kleine volte          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| op rechter kleine volte         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>In draf op zachte bodem</b>  |                                     |                          |  |
| op linker kleine volte          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| op rechter kleine volte         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>In galop op zachte bodem</b> |                                     |                          |  |
| op linker kleine volte          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| op rechter kleine volte         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

Buigproeven:

|                             |   |   |
|-----------------------------|---|---|
| Aanspannen:                 |   | Wegdraven na 1 min. buigen:   |
| LV niet gevoelig / gevoelig | <input type="checkbox"/> niet / <input checked="" type="checkbox"/> wel | LV <input checked="" type="checkbox"/> ± <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ |
| RV niet gevoelig / gevoelig | <input type="checkbox"/> niet / <input checked="" type="checkbox"/> wel | RV <input checked="" type="checkbox"/> ± <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ |
| LA niet gevoelig / gevoelig | <input type="checkbox"/> niet / <input checked="" type="checkbox"/> wel | LA <input checked="" type="checkbox"/> ± <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ |
| RA niet gevoelig / gevoelig | <input type="checkbox"/> niet / <input checked="" type="checkbox"/> wel | RA <input checked="" type="checkbox"/> ± <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ |

Röntgenonderzoek verricht:  wel  niet  
 Aantal röntgenfoto's: 31

Beoordeling van de röntgenfoto's:

Klasse-indeling

|                |    |                              |    |                              |
|----------------|----|------------------------------|----|------------------------------|
| Straalbeen     | LV | <input type="checkbox"/> 1-2 | RV | <input type="checkbox"/> 1-2 |
| Kootgewricht   | LV | <input type="checkbox"/> 1-2 | RV | <input type="checkbox"/> 1-2 |
| Sesambeenderen | LV | <input type="checkbox"/> 2   | RV | <input type="checkbox"/> 2   |
| Spronggewricht | LA | <input type="checkbox"/> 2-3 | RA | <input type="checkbox"/> 1-2 |

Fragmenten

|                |    |                                     |                          |
|----------------|----|-------------------------------------|--------------------------|
|                |    | -                                   | +                        |
| Kootgewricht   | LV | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kootgewricht   | RV | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kniegewricht   | LA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kniegewricht   | RA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spronggewricht | LA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spronggewricht | RA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kootgewricht   | LA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kootgewricht   | RA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Röntgenonderzoek van andere onderdelen / nevenbevindingen:

rug en hals binnen  
 normale vormvariante

Andere opmerkingen: