

PRE-PURCHASE EXAMINATION

Vyšetření při prodeji

Name- jméno: KENZO VAN DE HEERNG

Life no. -živ. číslo: 528003201503090

Date - datum: 26.04.2022

General and clinical examination

Základní vyšetření

	normal	abnormal
conformation and stance	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
exterior a postoj	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nutritional status	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
výživný stav	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
skin and coat	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kůže a srst	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mucous membranes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sliznice	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eyes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oči	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cardiovascular system		
Oběhový systém		
heart rate at rest	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tep v klidu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
heart rate after exercise	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tep po pohybu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respiratory system		
Dýchací systém		
respiration after at rest	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dýchání v klidu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
respiration after exercise	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dýchání po pohybu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
type of respiration	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
typ dýchání	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trotting on the circle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
klus na kruhu L+R	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
coordination of move	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
koordinace pohybu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trotting after flex

Vykusání po pohybové zkoušce

left forelimb	<input checked="" type="checkbox"/>	±	+	++
levá přední	<input checked="" type="checkbox"/>	±	+	++
right forelimb	<input checked="" type="checkbox"/>	±	+	++
pravá přední	<input checked="" type="checkbox"/>	±	+	++
left hindlimb	<input checked="" type="checkbox"/>	±	+	++
levá zadní	<input checked="" type="checkbox"/>	±	+	++
right hindlimb	<input checked="" type="checkbox"/>	±	+	++
pravá zadní	<input checked="" type="checkbox"/>	±	+	++

Veterinary practice - veterinární lékař

MVDr. Stanislav NOSÁČ

Komora veterinárních lekárov SR
MVDr. Stanislav NOSÁČ
veterinární lekár

číslo ISVCDENIA 0691

Signature examining veterinary surgeon

- podpis:

Assesment of radiographs - výsledky RTG vyšetření

navicular bone	LF <u>1/2</u>	RF <u>1/2</u>
člunková kost	LF <u>1/2</u>	RF <u>1/2</u>
foot lateral	LF <u>1</u>	RF <u>1</u>
boční kost	LF <u>1</u>	RF <u>1</u>
fetlock joint	LF <u>1/2</u>	RF <u>1</u>
spěnkový kloub	LF <u>1/2</u>	RF <u>1</u>
tarsal joint	LF <u>1</u>	RF <u>1</u>
hlezno	LF <u>1</u>	RF <u>1</u>
stíře	LF <u>1</u>	RF <u>1</u>
koleno	LF <u>1</u>	RF <u>1</u>

Radiographic findings are described in four categories. (rentgenologické nálezy hodnotíme známkami 1-4)

- 1= good (dobrý)
- 2= satisfactory (uspokojivý)
- 3= increase risk (větší ohrožení zdraví)
- 4= not acceptable (nepřijatelné)
- 1+2= acceptable (přijatelné)

Other radiological examinations: další rtg

snímky

FETLOCK JOINT LH -1 RH -1
DORSAL SPINE -1

Other findings and remarks: další zjištění a nálezy
