

Algemeen en klinisch onderzoek

	met	zonder
	afdekking	afdekking
bouw en stand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
voedingstoestand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
huid en haar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vismusculen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lymfeknopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ogen en oogleden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respiratie-apparaat		
ademhaling in rust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
type v.d. ademhaling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spontaan hoesten	nee	ja
larynx gevoeligheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ademhaling na arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
strijkende geluiden	nee	ja
laryngoscopie uitwendig	nee	ja
laryngoscopie bevindingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Circulatie-apparaat		
perifeer circulatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hart in rust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hart na arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digestie-app. (uite. insp.)		
mond, geks, tong	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urogen.-app. (uite. insp.)		
Zenuwstelsel		
stuurtonus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
coördinatieflexen via staart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
coördinatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inspectie, palpatie en eventueel percussie

	met	zonder
	afdekking	afdekking
hoofd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schouder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
knies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
linker voorbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rechter voorbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
linker achterbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rechter achterbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegen		
hoornkwabbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hoefpercussie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hoefvorm	gelijk / niet gelijk ... steller dan	
hoefbeslag	nee / voor / random	
type beslag		

Monstaren

	met	zonder
	afdekking	afdekking
In stap op harde bodem		
op de rechte lijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
op linker kleine volbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
op rechter kleine volbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In draf op harde bodem		
op de rechte lijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
op linker kleine volbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
op rechter kleine volbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In draf op zachte bodem		
op linker kleine volbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
op rechter kleine volbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In galop op zachte bodem		
op linker kleine volbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
op rechter kleine volbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bulgprieven:

Aerospinnen:	Wegdruven na 1 min. buigen:
LV niet gevoelig / gevoelig	LV - x + **
RV niet gevoelig / gevoelig	RV - x + **
LA niet gevoelig / gevoelig	LA - x + **
RA niet gevoelig / gevoelig	RA - x + **

Röntgenonderzoek verricht: wel niet
 Aantal röntgenfoto's: 20

Beoordeling van de röntgenfoto's:

	Klasse-indeling			
Straalbeen	LV	<u>1-2</u>	RV	<u>1-2</u>
Kootgewicht	LV	<u>1</u>	RV	<u>1</u>
Sesambeenderen	LV	<u>1</u>	RV	<u>1</u>
Spronggewricht	LA	<u>1-2</u>	RA	<u>1-2</u>

	Fragmenten	
	-	+
Kootgewicht	LV	<input checked="" type="checkbox"/>
Kootgewicht	RV	<input checked="" type="checkbox"/>
Kniegewicht	LA	<input checked="" type="checkbox"/>
Kniegewicht	RA	<input checked="" type="checkbox"/>
Spronggewricht	LA	<input checked="" type="checkbox"/>
Spronggewricht	RA	<input checked="" type="checkbox"/>
Kootgewicht	LA	<input checked="" type="checkbox"/>
Kootgewicht	RA	<input checked="" type="checkbox"/>

Röntgenonderzoek van andere onderdelen / neven-

bevindingen:

Andere opmerkingen:
