

# Tierärztliche Gemeinschaftspraxis

Dr. Thomas Montag & Dr. Tom Seger

Deezbüller Straße 11  
25920 Risum-Lindholm  
Tel.: 04661/96110  
Fax: 04661/961130

Dres. T. Montag & T. Seger Deezbüller Straße 11 25920 Risum-Lindholm

Risum-Lindholm, den 17.03.2022

## \_Vertrag über die Untersuchung eines Pferdes

### Untersuchungsprotokoll

#### Auftraggeber

Käufer

Verkäufer

Tierarzt

Dr. Thomas Montag  
Tierärztliche Gemeinschaftspraxis  
Dr. Thomas Montag und Dr. Tom Seger  
Deezbüller Str. 11  
25920 Risum-Lindholm  
Tel.: 04661 96110  
Fax: 04661 961130

#### Untersuchungsbedingungen

ausreichend  nicht ausreichend

#### Untersuchungsauftrag

klinische Kaufuntersuchung (I - IV)

Röntgenuntersuchung (Standard)

ergänzende Röntgenaufnahmen

ergänzende andere Untersuchungen  
Signalement

entsprechend FEI / Equidenpass

Name: Nelli

Rasse: Reitpony

Geslecht: Stute

Farbe: Schecke

Zahnalter. geb. 01.01.2004

Brand:

Abzeichen, Kennzeichen:

Leb. Nr.: 208333200408080DK LH  
Transp. Nr.: 2082100000258059

El/Equidenpass liegt vor

## I. Allgemeinuntersuchung

Pflegezustand  o.b.B. \_\_\_\_\_

Ernährungszustand  o.b.B.

Haut und Haarkleid  o.b.B. \_\_\_\_\_

auffällige Narben  nein  ja

Hauttumoren  nein  ja

Körperinnentemperatur 37,8 °C \_\_\_\_\_

Puls / Qualität  o.b.B.

Ruhefrequenz 32 /min \_\_\_\_\_

Atmung  o.b.B.  erschwerte Einatmung

Ruhefrequenz 16 /min \_\_\_\_\_

erschwerte Ausatmung

Konjunktiven  o.b.B. \_\_\_\_\_

Mandibularlymphknoten  o.b.B. \_\_\_\_\_

Jugularvenen  o.b.B. \_\_\_\_\_

Nasenausfluss  nein  ja

Spontaner Husten  nein  ja

## II. Untersuchung in der Ruhe

Nervensystem  o.b.B. \_\_\_\_\_

Anzeichen für Nervenlähmungen  
und Erkrankungen des  
Zentralnervensystems

Augen  o.b.B.

Anzeichen einer Erkrankungen  
von Konjunktiven, Hornhaut,  
vorderer Augenkammer, Iris,  
Linse, Glaskörper,  
Augenhintergrund und Adnexa

Verhalten  o.b.B.

### Atmungssystem

auslösbarer Husten  o.b.B. \_\_\_\_\_

Trachealauscultation  o.b.B. \_\_\_\_\_

Lungenauscultation  o.b.B. \_\_\_\_\_

nach Atemstimulierung  o.b.B. \_\_\_\_\_

Herz  o.b.B. \_\_\_\_\_

Maulhöhle, Gebiss  o.b.B. behandlungswürdig

Adspektion \_\_\_\_\_

Äuß. Geschlechtsorgane  o.b.B.

Adspektion u. Palpation \_\_\_\_\_

Kot Beschaffenheit  o.b.B. \_\_\_\_\_

Blutprobe (Medikationsnachweis)  sofortige Untersuchung  6-monatige Lagerung  keine Untersuchung

### III. Untersuchung des Bewegungsapparates

Adspektion und Palpation des Rückens  o.b.B. \_\_\_\_\_

---

#### Adspektion und Palpation der Gliedmaßen

vo.li.: o.b.B.

vo.re.: o.b.B.

hi.li.: o.b.B.

hi.re.: o.b.B.

Beschlag  ohne

#### Beurteilung im Schritt und Trab an der Hand - auf der Geraden - auf hartem Boden

o.b.B.

---

---

---

#### Provokationsproben

Wendeschmerz  nein  ja

#### Beugeproben der Gliedmaßen

vo.li.:  neg.  pos. hi.li.:  neg.  pos.

vo.re.:  neg.  pos. hi.re.:  neg.  pos.

#### IV. Untersuchung von Herz, Atmungssystem und Bewegungsapparat unter Belastung

(Bewegung bis zum Eintritt intensiver Atmung)       longiert       geritten

**Bewegungsstörungen**     nein       ja

---

---

**abnormes Atemgeräusch**    nein     inspiratorisch     expiratorisch

**Atembeschwerden**       nein       ja

**Husten, Nasenausfluss**    nein       ja

**Auskultation**      **Herz**    o.b.B.

---

---

---

---

**Lunge**    o.b.B.

	Ruhefrequenz	sofort n. d. Belastung	nach..8.. Minuten	nach.18.. Minuten
<b>Puls</b>	32	64	physiologisch	physiologisch
<b>Atmung</b>	16	68	physiologisch	physiologisch

