

**Auftraggeber/in:**

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:



**SIMON  
KALDENHOFF**

Tierarztpraxis  
Pferde & Kleintiere

Datum: 15.06.2022

**Signalement:**

<b>Name</b>	<b>Orange= Finn</b>	<b>Rasse</b>	KWPN	<b>Geschlecht</b>	W
<b>Farbe</b>	dunkelbraun	<b>Geburtsjahr</b>	04.06.2019	<b>Brand</b>	
<b>Stockmaß</b>	165 cm				

<b>Lebensnummer:</b>	528003201910508	<b>Transponder - Nummer:</b>	528210006004607
----------------------	-----------------	------------------------------	-----------------

Equidenpass liegt vor  ja  nein NLM seit: 10.12.2019

Lebensmitteltier  ja  nein  Anhang nicht vorhanden  Anhang nicht ausgefüllt

<b>Disziplin</b>	Dressur	<b>Haltung</b>	Box	<b>Impfungen</b>	Grundimm. unvollständig
<b>Ausbildungsstand</b>	angeritten	<b>Fütterung</b>	Heu/Hafer		
<b>Kaufsumme</b>		<b>Einstreu</b>	Stroh		

<b>Medikation in den letzten 6 Wochen</b>	./.
<b>Vorgeschichte z.B. Lahmheiten und sonstige Erkrankungen</b>	./.
<b>Sterotypien z.B. Koppen usw.</b>	./.
<b>Allergien, Sommereczem</b>	./.

Seite 1 von 4

**SIMON KALDENHOFF**  
Tierarztpraxis Pferde & Kleintiere

Cohnenhofstraße 83 ■ 50769 Köln-Langel

fon 02 21-970 44 00 ■ fax 02 21-970 440 20 ■ email info@tierarztpraxis-koeln-langel.de ■ web www.tierarztpraxis-koeln-langel.de  
■ Commerzbank Köln IBAN DE15 3704 0048 0818 0101 00 BIC COBADEFF370 ■ USt.ID-Nr. DE122878608



**SIMON  
KALDENHOFF**

Tierarztpraxis  
Pferde & Kleintiere

### Allgemeinuntersuchung:

Pflegezustand	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
Haut und Haarkleid	<input checked="" type="checkbox"/> obB	Sommerfell
Ernährungszustand	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
auffällige Narben	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
Hauttumore	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
Zähne	<input checked="" type="checkbox"/> obB	

### Untersuchung in der Ruhe

Nervensystem	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
Augen	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
Tränennasenkanal	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
Verhalten	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
Atmung	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
auslösbarer Husten	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
Herz	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
Maulhöhle und Gebiss	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
Äußere Geschlechtsorgane	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
Kot Beschaffenheit	<input checked="" type="checkbox"/> obB	

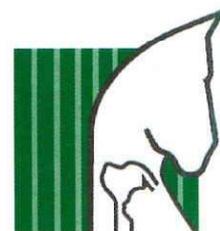
Seite 2 von 4

**SIMON KALDENHOFF**  
Tierarztpraxis Pferde & Kleintiere

Cohnenhofstraße 83 ■ 50769 Köln-Langel

fon 02 21-970 44 00 ■ fax 02 21-970 440 20 ■ email [info@tierarztpraxis-koeln-langel.de](mailto:info@tierarztpraxis-koeln-langel.de) ■ web [www.tierarztpraxis-koeln-langel.de](http://www.tierarztpraxis-koeln-langel.de)  
■ Commerzbank Köln IBAN DE15 3704 0048 0818 0101 00 BIC COBADEFF370 ■ USt.ID-Nr. DE122878608

## Untersuchung des Bewegungsapparates



**SIMON  
KALDENHOFF**

Tierarztpraxis  
Pferde & Kleintiere

Adspektion und Palpation von Rücken, Hals, Kruppe, Bauchregion	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
<b>Adspektion und Palpation von Gliedmaßen</b>		
VL	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
VR	<input type="checkbox"/> obB	geringgradig zehenweit, geringgradig x-beinig
HL	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
HR	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
Beschlag	<input checked="" type="checkbox"/> obB	vorne mit Zehenaufzug

Beurteilung an der Hand/harter Boden/auf der Geraden	<input checked="" type="checkbox"/> obB	
--	---	--

## Provokationsproben

Beugeproben der Gliedmaßen		Antraben nach 1 min. Beugung
VL	<input checked="" type="checkbox"/> neg. <input type="checkbox"/> pos.	
VR	<input checked="" type="checkbox"/> neg. <input type="checkbox"/> pos.	
HL	<input checked="" type="checkbox"/> neg. <input type="checkbox"/> pos.	
HR	<input checked="" type="checkbox"/> neg. <input type="checkbox"/> pos.	

**Erläuterung:** - freies Antraben +- ersten 3 Tritte unklar + ca. 10 Tritte unklar ++ deutlich lahm

Beugeschmerz/Beugehemmung: nein \_\_\_\_\_

Hufzangenuntersuchung:  neg. \_\_\_\_\_

Seite 3 von 4

**SIMON KALDENHOFF**  
Tierarztpraxis Pferde & Kleintiere

Cohnenhofstraße 83 ■ 50769 Köln-Langel

fon 02 21-970 44 00 ■ fax 02 21-970 440 20 ■ email info@tierarztpraxis-koeln-langel.de ■ web www.tierarztpraxis-koeln-langel.de  
■ Commerzbank Köln IBAN DE15 3704 0048 0818 0101 00 BIC COBADEFF370 ■ USt.ID-Nr. DE122878608



**SIMON  
KALDENHOFF**

Tierarztpraxis  
Pferde & Kleintiere

### Puls- und Atemfrequenz vor und nach Belastung

	Ruhefrequenz	sofort nach der Belastung	nach 5 Minuten	nach 10 Minuten
Puls	36	80	./.	40
Atmung	8	44		8

Eintritt intensiver Atmung nach 10 Min. Trab/Galopp

### Zusammenfassung:

- Bei der heutigen Untersuchung wurden keine Befunde erhoben, die derzeit von klinischer Relevanz sind.
- Die Mängel Koppen und Weben konnten nicht überprüft werden.
- Die erhobenen Befunde wurden eingehend mit dem/der Auftraggeber/in besprochen.

Ort

Datum

Unterschrift des Auftraggebers

Köln

20.06.2022

Ort

Datum

**SIMON KALDENHOFF**  
Tierarztpraxis Pferde & Kleintiere  
Tierarztpraxis Pferde & Kleintiere  
Cohnenhofstraße 83  
50769 Köln  
Tel. 0221/970440-0 Fax +20  
Tierarzt / Tierärztin  
Info@tierarztpraxis-koeln-langel.de