

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"/>
Respiratie-apparaat		
ademhaling in rust	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
type v.d. ademhaling	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spontaan hoesten	nee <input checked="" type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
larynx gevoeligheid	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ademhaling na arbeid	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
afwijkende geluiden	nee <input checked="" type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
laryngoscopie uitgevoerd	nee <input checked="" type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
laryngoscopie bevindingen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Circulatie-apparaat		
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"/>
Digestie-app. (uitw.insp.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mond, gebit, tong	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urogen.-app. (uitw.insp.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zenuwstelsel		
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"/>
schoft	<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"/>
Hoeven		
hoornkwaliteit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hoefpercussie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hoefvorm	gelijk / niet gelijk	steifer dan
hoefbeslag	nee / voor / rotdom	
type beslag	Standard	Standard

Monstere

	niet afwijkend	afwijkend
In stap op harde bodem		
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"/>
In draf op harde bodem		
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"/>
In draf op zachte bodem		
op linker kleine volte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
op rechter kleine volte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In galop op zachte bodem		
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	LV <input checked="" type="checkbox"/> ± + ++
RV niet gevoelig / gevoelig	RV <input checked="" type="checkbox"/> ± + ++
LA niet gevoelig / gevoelig	LA <input checked="" type="checkbox"/> ± + ++
RA niet gevoelig / gevoelig	RA <input checked="" type="checkbox"/> ± + ++

Röntgenonderzoek verricht: wel niet
 Aantal röntgenfoto's: _____

Beoordeling van de röntgenfoto's:

	Klasse-indeling			
Straalbeen	LV <input type="checkbox"/>	RV <input type="checkbox"/>	LA <input type="checkbox"/>	RA <input type="checkbox"/>
Kootgewricht	LV <input type="checkbox"/>	RV <input type="checkbox"/>	LA <input type="checkbox"/>	RA <input type="checkbox"/>
Sesambeenderen	LV <input type="checkbox"/>	RV <input type="checkbox"/>	LA <input type="checkbox"/>	RA <input type="checkbox"/>
Spronggewricht	LA <input type="checkbox"/>	RA <input type="checkbox"/>	LA <input type="checkbox"/>	RA <input type="checkbox"/>
	Fragmenten			
	-	+		
Kootgewricht	LV <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kootgewricht	RV <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kniegewricht	LA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kniegewricht	RA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Spronggewricht	LA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Spronggewricht	RA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kootgewricht	LA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kootgewricht	RA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Röntgenonderzoek van andere onderdelen / neven-

bevindingen:

Andere opmerkingen:
