



Sternweg 140, 46569 Hünxe, 0151-46114049, www.ta-janssen.de

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG UND -PROTOKOLL

VERKÄUFER

Name: Gestüt Babiacki
Adresse: Lohstraße 20, 46459 Rees
Telefon: 02850 7878 E-Mail: info@babiacki.com

UNTERSUCHUNG

Ort/Datum der Untersuchung: Rees Abstammung: v. Valdiviani x Sir Donnerhal
03.05.2024 Lebens.-Nr.: DE 431310272323
Anwesende Personen: _____ Transpondernr.: _____
Untersuchender Tierarzt: Praxis Janssen Brand/Rasse: _____
Name des Pferdes: _____ Alter: 30.05.2023
Geschlecht: Stute Farbe: Fuchs
Lebensmittel lieferndes Tier: nein ja Anhang nicht vorhanden nicht ausgefüllt

STANDARDISIERTE KLINISCHE UNTERSUCHUNG

1. Ernährung-/Pflegezustand gut Befund _____
2. Haltung/Verhalten obB Befund _____
3. Haut, Haarkleid (Hautveränderungen, Verletzungen, auffällige Narben, Tumore) obB Befund _____
4. Körpertemperatur (rektal gemessen) n.m. °C
5. Adspektion/Palpation Kopf
 - a) Schneidezähne und Lade obB Befund _____
 - b) Augen (abgedunkelter Raum ohne Weitstellung der Pupille) und Adnexe obB Befund _____
 - c) Mandibularlymphknoten obB Befund _____
 - d) Weitere Befunde _____
6. Neurologische Untersuchung (Adspektion, ohne funktionelle Prüfung) obB Befund _____
7. Untersuchung der Atemwege in Ruhe
 - a) Nasenausfluss nein Befund _____
 - b) Husten spontan, auslösbar nein Befund _____
 - c) Trachea-/Lungenauskultation obB Befund _____
8. Untersuchung Herz-Kreislauf in Ruhe
 - a) Puls/Herzfrequenz 36 Schläge pro Minute
 - b) Auskultation Herz obB Befund _____
 - c) Jugularvenen obB Befund _____
9. Sichtbare äußere Geschlechtsorgane obB Befund _____

10. Untersuchung Bewegungsapparat

10.1 Beurteilung im Stand

a) Adspektion/Palpation Hals, Rücken, Brust- und Bauchregion, Kruppe, Becken

obB Befund _____

b) Adspektion/Palpation Gliedmaßen

vo.re. obB Befund _____

vo.li. obB Befund _____

hi.re. obB Befund _____

hi.li. obB Befund _____

c) Hufe obB Befund _____

Beschlag _____

~~10.2 Beurteilung im Schritt (inkl. Rückwärtsrichten) und Trab auf der Geraden auf hartem Boden~~

~~obB Befund _____~~

~~Provokationsproben~~

~~a) Beugeproben (Übersicht, 1 min, +, ++, +++)~~

~~vo. re. _____ vo. li. _____ hi. re. _____ hi. li. _____~~

~~b) Beugeschmerz/ -hemmung nein Befund _____~~

~~c) Enge Wendung im Schritt in beide Richtungen~~

~~- Wendeschmerz nein Befund _____~~

~~- Neurologisch auffällig nein Befund _____~~

~~d) Beurteilung im Schritt und Trab auf dem Zirkel auf hartem Boden~~

~~obB Befund _____~~

11. Beurteilung unter Belastung longiert geritten ausgebunden freilaufend

a) Bewegungsstörungen während und nach der Belastung bis zum Eintritt intensiver Atmung

keine Befund _____

b) Untersuchung des Respirationstraktes während und nach der Belastung

- Husten/Nasenausfluss nein Befund _____

- Atemgeräusch nein Befund _____

- Auskultation von Herz und Lunge nach Belastung nein Befund _____

- Puls/Atemfrequenz

	Ruhefrequenz	sofort nach Belastung	nach 10 min	nach 20 min
Puls	44	132	physiologisch	physiologisch
Atmung	24	72	physiologisch	physiologisch

Pees, 03.05.2024
Ort, Datum

Kai Jansse
Unterschrift (Auftragnehmer)
Prakt. Tierarzt
Steinweg 140, 46569 BGG
Mobil: +49 171 742 12 82
Büro: +49 151 461 146 62