



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. San to Alati x For Romance
03.05.2024 Lebens.-Nr.: DE 4313164 353 23
 Anwesende Personen: _____ Transpondernr.: _____
 Untersuchender Tierarzt: Praxis Janssen Brand/Rasse: _____
 Name des Pferdes: _____ Alter: 23.04.2023
 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	36	96	physiologisch	physiologisch
Atmung	20	56	physiologisch	physiologisch

Rees, 03.05.2024
Ort, Datum

Rai Janssen
prakt. Tierarzt

Stühwegen 140/46549 Hünne
Mobil: +49 171 742 18 65
Fax: +49 151 461 140 49