

Tierärztliche Klinik für Pferde Bad Langensalza



Tierärztliche Klinik für Pferde der fzmb GmbH • Geranienweg 7 • 99947 Bad Langensalza

Vertrag über die Untersuchung eines Pferdes

Auftraggeber: Haflinger Gestüt Meura

Pferdenname: Baronin

A. Untersuchungsprotokoll

| | |
|---|----------------------------|
| 1. Auftraggeber | |
| Name: Haflinger Gestüt Meura | |
| Straße: Ortsstraße 116 | |
| Ort: 98744 Meura | |
| Telefon: 036701/31151 | Fax: 036701/31152 |
| 2. Anwesende Personen | |
| Anke Sendig, Helen Weber | |
| Christian Marquard | |
| Kira Wieden | |
| 3. Ort und Tag der Untersuchung | |
| Meura, 27.03.2024 | |
| 4. Untersuchungsauftrag | |
| Klinische Ankaufsuntersuchung | |
| 5. Vorbericht | |
| Frühere Erkrankungen, Operationen: | |
| Bisherige Haltung: Laufstall und Weidehaltung | |
| Bisherige Fütterung: Heu, Stroh, pelletiertes Kraftfutter | |
| Ausbildungs-/Trainingsstand: | |
| Beabsichtigter Verwendungszweck: | |
| Kaufpreis: Auktion, 01.05.2024 | |
| 6. Signalement | |
| Name: Baronin | |
| Zahnalter (ca.): altersentsprechend | |
| Rasse: Haflinger ox- Anteil | |
| Geschlecht: Stute | |
| Farbe: Fuchs | |
| Brandzeichen: / | Mikrochip: 276020000904324 |
| Lebensnummer: DE 455550040222 | |
| Abzeichen, Kennzeichen: Stern, fleischfarbene Schnippe | |
| | |
| | |

I. Allgemeinuntersuchung

| | |
|-------------------------|--|
| Pflegezustand : | obB |
| Ernährungszustand : | obB |
| Haut / Haarkleid : | obB |
| Auffällige Narben : | obB |
| Verhalten: | obB |
| Körpertemperatur : | 37,5 °C |
| Puls | Qualität: obB |
| | Ruhefrequenz 44 / min |
| Atmung: | Qualität obB |
| | Ruhefrequenz 16 / min |
| Konjunktiven: | obB |
| Mandibularlymphknoten: | obB |
| Jugularvenen: | obB |
| Nasenausfluß: | obB |
| Augen: | obB |
| Nervensystem: | obB |
| Maulhöhle / Gebiß: | Oberkiefer beidseits rud. P1 (Wolfszahn) |
| Äuß. Geschlechtsorgane: | obB |

II. Untersuchung in der Ruhe

1. Atmungssystem

| | | |
|---------|-----------|------|
| Husten: | spontan | nein |
| | auslösbar | nein |

| | |
|-----------------------|-----|
| Trachealauscultation: | obB |
|-----------------------|-----|

| | |
|---------------------|-----|
| Lungenauscultation: | obB |
|---------------------|-----|

2. Herz:

| | |
|---------------|-----|
| Auskultation: | obB |
|---------------|-----|

III. Untersuchung des Bewegungsapparates

1. Adspektion und Palpation der Gliedmaßen

| | |
|-------------|-----|
| vorne links | obB |
|-------------|-----|

| | |
|--------------|-----|
| vorne rechts | obB |
|--------------|-----|

| | |
|--------------|-----|
| hinten links | obB |
|--------------|-----|

| | |
|---------------|-----|
| hinten rechts | obB |
|---------------|-----|

2. Beschlag

| |
|---------------|
| ohne Beschlag |
|---------------|

| | |
|--|------|
| 3. Beurteilung im Schritt und Trab (an der Hand / auf festem Boden) | |
| auf der Geraden: | obB |
| | |
| | |
| auf dem Zirkel: | obB |
| | |
| | |
| Wendeschmerz: | nein |
| | |

| | |
|---|------------------------------------|
| 4. Provokationsproben (Beugeproben der Gliedmaßen) | |
| vorne links | Pferd nicht ausreichend gehändelt |
| vorne rechts | Pferd nicht ausreichend gehändelt |
| hinten links | Pferd nicht ausreichend gehändelt. |
| hinten rechts | Pferd nicht ausreichend gehändelt |
| | |

IV. Untersuchung unter/nach Belastung

| | |
|------------------------|-----|
| Abnormes Atemgeräusch: | obB |
| | |

| | |
|-------------------|-----|
| Atembeschwerden : | obB |
| | |

| | |
|----------------------|-----|
| Bewegungsstörungen : | obB |
| | |

| | |
|-------------------------|------|
| Husten / Nasenausfluß : | nein |
| | |

| | |
|-------------------|-----|
| Auskultation Herz | obB |
| | |
| | |

| | |
|--------------------|-----|
| Auskultation Lunge | obB |
| | |
| | |

| | Ruhefrequenz | direkt nach Belastung | Nach 10 min. | Nach 20 min. |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------|--------------|
| Puls | 44 / min | 104 / min | 44 / min | |
| Atmung | 16 / min | 68 / min | 24 / min | |

B. Bewertung der Untersuchungsergebnisse

Bei der heutigen Untersuchung konnten Anhaltspunkte für das Vorliegen erheblicher gesundheitlicher Beeinträchtigungen nicht festgestellt werden.

Meura, 27.03.2024
Ort, Datum

.....
Auftraggeber / Bevollmächtigter

.....
Tierarzt

Tierärztliche Klinik d. fzmb GmbH
99947 Bad Langensalza . Geranienweg 7
Tel. 03603-833110 Fax: -833150