

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: Emir

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 Marquardt | |
| Kira Wieden | |

| | |
|--|--|
| 3. Ort und Tag der Untersuchung | |
| Meura, 27.03.2024 | |

| | |
|--------------------------------|--|
| 4. Untersuchungsauftrag | |
| Klinische Ankaufsuntersuchung | |

| | |
|--|--|
| 5. Vorbericht | |
| Frühere Erkrankungen, Operationen: kastriert | |
| Bisherige Haltung: Laufstall, Weidehaltung und Boxenhaltung | |
| Bisherige Fütterung: Heu, Stroh und pelletiertes Kraftfutter | |
| Ausbildungs-/Trainingsstand: angeritten | |
| Beabsichtigter Verwendungszweck: unklar | |
| Kaufpreis: Auktion 01.05.2024 | |

| | |
|---|----------------------------|
| 6. Signalement | |
| Name: Emir | |
| Zahnalter (ca.): altersentsprechend | |
| Rasse: Edelbluthaflinger ox- Anteil Haflinger 54,590% | |
| Geschlecht: Wallach | |
| Farbe: Hellfuchs | |
| Brandzeichen: / | Mikrochip: 276020000858997 |
| Lebensnummer: DE 455550314521 | |
| Abzeichen, Kennzeichen: Stern | |

I. Allgemeinuntersuchung

| | |
|--------------------------------|--|
| Pflegezustand : | obB |
| | |
| Ernährungszustand : | obB |
| | |
| Haut / Haarkleid : | haarlose Stelle temporaler Augenwinkel 3*1 cm lang rechts |
| | |
| Auffällige Narben : | keine |
| | |
| Verhalten: | obB |
| | |
| Körpertemperatur : | 37,7 ° C |
| Puls | Qualität: obB |
| | Ruhefrequenz 36/min |
| Atmung: | Qualität obB |
| | Ruhefrequenz 20/min |
| Konjunktiven: | obB |
| | |
| Mandibularlymphknoten: | obB |
| | |
| Jugularvenen: | obB |
| | |
| Nasenausfluß: | nein |
| | |
| Augen: | obB |
| | |
| Nervensystem: | obB |
| | |
| Maulhöhle / Gebiß: | rud. P1 (Wolfszahn) Oberkiefer links |
| | |
| Äuß. Geschlechtsorgane: | kastriert |
| | |

II. Untersuchung in der Ruhe

1. Atmungssystem

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

| | |
|------------------------------|-----|
| TrachealauskuItation: | obB |
|------------------------------|-----|

| | |
|----------------------------|-----|
| LungenauskuItation: | obB |
|----------------------------|-----|

2. Herz:

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

III. Untersuchung des Bewegungsapparates

1. Adspektion und Palpation der Gliedmaßen

| | |
|--------------------|---|
| vorne links | Mittelfußknochen medial knöcherner erbseingroße UV 2Finger distal Carpus |
|--------------------|---|

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

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

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

2. Beschlag

| |
|------|
| kein |
|------|

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

| | |
|---|-----|
| 4. Provokationsproben (Beugeproben der Gliedmaßen) | |
| vorne links | obB |
| vorne rechts | obB |
| hinten links | obB |
| hinten rechts | obB |
| | |

IV. Untersuchung unter/nach Belastung

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

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

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

| | |
|--------------------------------|-----|
| Husten / Nasenausfluß : | obB |
| | |

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

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

| | Ruhefrequenz | direkt nach Belastung | Nach 10 min. | Nach 20 min. |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------|--------------|
| Puls | 36 / min | 88 / min | 40 / min | |
| Atmung | 20 / min | 56 / min | 32 / 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