

# 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**

**Pferdename: Erbkönig**

## 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, Boxenhaltung

**Bisherige Fütterung:** Heu, Stroh, pelletiertes Kraftfutter

**Ausbildungs-/Trainingsstand:** angeritten

**Beabsichtigter Verwendungszweck:** unklar

**Kaufpreis:** Auktion, 01.05.2024

### 6. Signalement

**Name:** Erbkönig

**Zahnalter (ca.):** altersentsprechend

**Rasse:** Edelbluthaflinger ox- Anteil Haflinger 54,395%

**Geschlecht:** Wallach

**Farbe:** Fuchs

**Brandzeichen:** /

**Mikrochip:** 276020000857968

**Lebensnummer:** DE 455550316021

**Abzeichen, Kennzeichen:** Stern

## I. Allgemeinuntersuchung

<b>Pflegezustand :</b>	obB
<b>Ernährungszustand :</b>	obB
<b>Haut / Haarkleid :</b>	obB
<b>Auffällige Narben :</b>	obB
<b>Verhalten:</b>	obB
<b>Körpertemperatur :</b>	37,7 °C
<b>Puls</b>	<b>Qualität:</b> obB
	<b>Ruhefrequenz</b> 36/min
<b>Atmung:</b>	<b>Qualität</b> obB
	<b>Ruhefrequenz</b> 12/min
<b>Konjunktiven:</b>	ggr. gerötet
<b>Mandibularlymphknoten:</b>	obB
<b>Jugularvenen:</b>	obB
<b>Nasenausfluß:</b>	kein
<b>Augen:</b>	obB
<b>Nervensystem:</b>	obB
<b>Maulhöhle / Gebiß:</b>	obB
<b>Äuß. Geschlechtsorgane:</b>	obB, kastriert

## II. Untersuchung in der Ruhe

### 1. Atmungssystem

<b>Husten:</b>	<b>spontan</b>	nein
	<b>auslösbar</b>	nein

<b>Trachealauskultation:</b>	obB
------------------------------	-----

<b>Lungenauskultation:</b>	obB
----------------------------	-----

### 2. Herz:

<b>Auskultation:</b>	obB
----------------------	-----

## III. Untersuchung des Bewegungsapparates

### 1. Adspektion und Palpation der Gliedmaßen

<b>vorne links</b>	Mittelfuß medial 2fingerbreit unter Vorderfußwurzelgelenk
	erbsengroße UV

<b>vorne rechts</b>	obB
---------------------	-----

<b>hinten links</b>	obB
---------------------	-----

<b>hinten rechts</b>	obB
----------------------	-----

### 2. Beschlag

kein
------

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

<b>4. Provokationsproben (Beugeproben der Gliedmaßen)</b>	
vorne links	obB
vorne rechts	obB
hinten links	obB
hinten rechts	obB

#### IV. Untersuchung unter/nach Belastung

<b>Abnormes Atemgeräusch:</b>	nein

<b>Atembeschwerden :</b>	obB

<b>Bewegungsstörungen :</b>	obB

<b>Husten / Nasenausfluß :</b>	obB

<b>Auskultation Herz</b>	obB

<b>Auskultation Lunge</b>	obB

	Ruhefrequenz	direkt nach Belastung	Nach 10 min.	Nach 20 min.
<b>Puls</b>	36 / min	72 / min	44 / min	
<b>Atmung</b>	12 / min	56 / min	36 / 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