

Auftragsuntersuchung

Auftraggeber:

Name:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Tel.Nr.:

Ort und Tag der Untersuchung:

Tierarzt:

Anwesende Person(en):

Angaben des Auftraggebers:

Ausbildungs und Trainingsstand:

Verabreichung von Medikamenten

ja (welche?, wann?)

.....
Unterschrift des Auftraggebers

Nationale:

Name

Lebensnummer

Farbe

Geschlecht

Abzeichen (Brände, Chip etc.)

Rasse

Tierärztliche Untersuchung

1. Interne Untersuchung:

Puls Qualität o. b. B. oder _____

Ruhefrequenz /min.

Atmung o. b. B. erschwerte Einatmung

Ruhefrequenz /min. erschwerte Einatmung

Lungenauskultation o. b. B. oder _____

Herz o. b. B. oder _____

Augen o. b. B. oder _____

Anzeichen einer Erkrankung von
Konjunktiven, Hornhaut, vordere

Augenkammer, trübe Linse
Glaskörper, Retina

2. Orthopädische Beurteilung:

Beurteilung in der Bewegung

1) Bewegung an der Hand:

harter Boden:	Gerade:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
	Zirkel:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
weicher Boden:	Gerade:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
	Zirkel:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
		Galopp: o. b. B. _____

2) Bewegung unter dem Reiter:

harter Boden:	Gerade:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
	Zirkel:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
weicher Boden:	Gerade:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
		Galopp: o. b. B. _____
	Zirkel:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
		Galopp: o. b. B. _____

3) Abnormes Atemgeräusch in der Bewegung

nein inspiratorisch expiratorisch

4) Wendeschmerz nein ja

5) Beugeproben:

vo.li. o.b.B.	_____
vo.re.o.b.B.	_____
hi.li.o. b. B.	_____
hi.re.o.b. B.	_____

6) Untersuchung:
der Extremitäten
(Nicht verpflichtend)

vo.li. o.b.B.	_____
vo.re.o.b.B.	_____
hi.li.o. b. B.	_____
hi.re.o.b. B.	_____

3. Röntgenübersichtsuntersuchung:

Auf Wunsch des Auftraggebers wurden folgende Röntgenaufnahmen angefertigt:

Oxspring Raster VR:
VL:

Zehe seitlich VR:
VL:

Zehe seitlich HR:
(nicht verpflichtend) HL:

Sprungelenk HR med.lat.:
HL med.lat.:

Kniegelenk HR med.lat.:
(nicht verpflichtend) HL med.lat.:

Bewertung der Untersuchungsergebnisse

Auf Grund der vorliegenden Untersuchung nach den vom Zuchtverband festgelegten Kriterien wird obiges Pferd zur _____ zugelassen.

ja

nein

.....
Unterschrift u. Stempel des Tierarztes