

B. Untersuchungsprotokoll

Auftraggeber

Tierarzt

Name Pflegezustat Hamann GBR

Name

Zum Steinkreuz 1

Straße 01768 Glashütte

Straße

Ort

Ort

Telefon

Telefon

Telefax

Telefax

E-Mail

E-Mail

Tierärzte Team Memmingen
Dr. Martin Hofmann & Julie Philippsohn
Elisabethenstr. 2 - 87700 Memmingen
Tel.: 08331/2823 - Fax: 08331/497631

Dritter gemäß Ziff. 11 AGB

Ort und Tag der Untersuchung

Name

Aitrach 17.05.2026

Straße

Anwesende Personen

Ort

Frau Anja Kling

Telefon

Telefax

E-Mail

Wurde das Pferd probegeritten?

ja



nein

Auffälligkeiten

FEI-/Equiden-Pass liegt vor

liegt nicht vor

Lebensnummer: DE409090209222

Transponder

nicht geprüft

nicht gefunden

Lebensmitteltier

Nicht-Lebensmitteltier

Anhang nicht vorhanden

Anhang nicht ausgefüllt

Signalement

entsprechend FEI/Equidenpass

Name: Goldjunge

Rasse: Trakehner

Geschlecht: Wallach

Farbe: braun

Zahnalter, ca.: 4 Jährig

Brand: -

Abzeichen, Kennzeichen: _____

o. b. B. = ohne besonderen Befund

I. Allgemeinuntersuchung

Pflegezustand o. b. B. _____

Ernährungszustand o. b. B. _____

Haut und Haarkleid o. b. B. _____

auffällige Narben nein ja _____

Hauttumoren nein ja _____

Vertrags-Nr.

233824

© Hippotrika-Vertrag 14. Auflage 2021. Nachdruck oder Vervielfältigung nicht erlaubt.

4

Puls (Qualität) o. b. B. _____

Ruhefrequenz /min. _____

Atmung o. b. B. erschwerte Einatmung _____

Ruhefrequenz /min. _____

erschwerte Ausatmung _____

Körperinnentemperatur °C _____

Aspektion des Kopfes o. b. B. _____

Konjunktiven o. b. B. _____

Mandibularlymphknoten o. b. B. _____

Jugularvenen o. b. B. _____

Nasenausfluss nein ja _____

Spontaner Husten nein ja _____

II. Untersuchung in Ruhe

Nervensystem o. b. B. _____

Anzeichen für neurologische Erkrankungen _____

Augen

Augenumgebung, Lider, Conjunktiva und Cornea o. b. B. _____

Hinterer Augenabschnitt mit Linse, Glaskörper und Augenhintergrund o. b. B. _____

Mydriasis ja (Lebensmittelstatus beachten) nein

Verhalten o. b. B. _____

Atmungssystem _____

auslösbarer Husten o. b. B. _____

Trachealauscultation o. b. B. _____

Lungenauscultation o. b. B. _____

nach Atemstimulierung o. b. B. _____

(CO₂-Rückatmung) **Belastung**

Herz (Auskultation) o. b. B. _____

Vordere Maulhöhle o. b. B. _____

Aspektion nach Zungengriff _____

Geschlechtsorgane o. b. B. _____

äußerlich sichtbare Anteile _____

Aspektion und Palpation _____

Kot Beschaffenheit o. b. B. _____

III. Untersuchung des Bewegungsapparates

Adspektion und Palpation von Hals, Rücken, Kruppe, Brust und Bauchregion

o. b. B.

Adspektion und Palpation der Gliedmaßen inkl. Hufe und Fehlstellungen

vo. li.: o b B

vo. re.: o b B

hi. li.: plantar (über Fesselkopf ca. 5cm „abgeheilte Narbe“ → nur Haut betroffen)

hi. re.: o b B

Beschlag o. b. B.

Beurteilung im Schritt und Trab an der Hand – auf der Geraden – auf gebogener Linie – auf hartem Boden

o. b. B.

Provokationsproben

Wendeschmerz nein ja

Beugeproben der Gliedmaßen (Übersicht, 1 Min, +, ++, +++)

vo. li.: neg. pos. hi. li.: neg. pos.

vo. re.: neg. pos. hi. re.: neg. pos.

Beugeschmerz/Beugehemmung _____

Hufuntersuchungszange _____

Zusätzliche Untersuchung _____

Neurologische Auffälligkeiten nein ja

IV. Untersuchung von Herz, Atmungs- und Bewegungsapparat während/nach Belastung

(Bewegung bis zum Eintritt intensiver Atmung) longiert (nicht ausgebunden) geritten freilaufend

Bewegungsstörungen nein ja

abnormes Atemgeräusch nein inspiratorisch expiratorisch

Atembeschwerde nein ja

Husten, Nasenausfluss nein ja

Auskultation Herz o. b. B.

Lunge o. b. B.

Puls und Atemfrequenz vor und nach Belastung

	Ruhefrequenz	sofort n. d. Belastung	nach ___ Minuten	nach ___ Minuten
Puls	50	76		
Atmung	9	14		

Eintritt intensiver Atmung nach 10 Min. Trab und/oder 5 Min. Galopp

