



Protokoll über die klinische Untersuchung -

Aussteller/in: ZG Neuhaus u. Schäfers

Kat.Name: _____ geb.: 10.5.2024

LNr. DE _____ Farbe/Geschlecht: Fuchs II Heugst

Abstammung: Escaheno II Florenciano Matcho

Allgemeine und spez. Untersuchungen:

1.	Haut u. Haarkleid/Pflegezustand/ Verhalten/ Körpertemperatur	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Narben/Pilzbefall
2.	Herzbefunde Lungenbefunde (Auskultation)	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/> o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Bsh.: Herznebengeräusche/auff. Lungengeräusche
3.	Augen	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.:
4.	vordere Maulhöhle/Zähne (Zungengriff)	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Vollständigkeit (dem Alter entsprechend) Zahnstellung
	Überbiss	Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
5.	Nase/Lymphknoten	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Ausfluss/Schwellung
	Husten auslösbar	Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
6.	Nabel	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Bruchpforte/Nabelbruch/Nabelbruch-Op.
7.	bei Hengstfohlen: Hoden	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Größe/Konsistenz
	beide Hoden tastbar	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	beide Hoden i.d. Hodensack abgestiegen	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	ggf. Befund nach Sedation:		
8.	Bewegungsapparat: Hufe/Gelenke	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Stellung/Zwanghuf/Bockhuf/Gallen/Auftreibungen
9.	Lahmheit/Bewegungsstörung	Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Hinweis auf Ataxie/Muskelatrophie/sonstige
10.	Sonstige Auffälligkeiten	Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
11.	Vorerkrankungen	Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> welche?:

12. Bemerkungen

.....

.....

*o.b.B. = ohne besonderen Befund

Bsh. = Besonderheiten

Ort und Datum der Untersuchung:

Hülfen ad Ruler 08/07/2024

Stempel/Tierarzt

Diana Veldhuizen

prakt. Tierärztin

45239 Essen Fon: 0171/4330824

Unterschrift/Tierarzt

Veldhuizen

Schloss Wickrath Fohlenauktion



Recording of the clinical investigation foals for the auction/ inspection

Seller: 26 Neuhaus u. Schären

Foal Name: _____ birth: 16.5.2024

UELN: _____ colour/ sex: _____

Pedigree: Escaneno II Florenciano I Matcho

generell and special investigation:

1.	skin, coat, body temperature, behavior	normal <input checked="" type="checkbox"/>	part.: scars/fungal infection
2.	heart, lung (auscultation)	normal <input checked="" type="checkbox"/> normal <input checked="" type="checkbox"/>	part.: part.: heart noise/showy lung noise
3.	Eyes	normal <input checked="" type="checkbox"/>	part.:
4.	mouth/teeth (handhold)	normal <input checked="" type="checkbox"/>	part.: completeness (age conditional) positioning of the teeth
	overbite	No <input checked="" type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
5.	nose/lymph nodes	normal <input checked="" type="checkbox"/>	part.: outflow/swelling
	coughing	No <input checked="" type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
6.	umbilicus	normal <input checked="" type="checkbox"/>	part.: umbilical hernia/surgery.
7.	colt: testicles	normal <input checked="" type="checkbox"/>	part.: size/consistence
	both testicles palpable	Yes <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	both testicles were descended	Yes <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	findings after sedation:		
8.	locomotor system: hoofs/joints	normal <input checked="" type="checkbox"/>	part.: position/contracted hoof/bound hoof/windgall/swelling
9.	lameness/movement disorder	No <input checked="" type="checkbox"/>	part.: ataxia/muscular athrophy
10.	other conspicuous	No <input checked="" type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
11.	medical history	No <input checked="" type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> which:

12. comments

*normal = without any pathologic findings

part. = particularitis

place, & date of the investigation:

Jüllenaad Park 08/10/2024

stamp/Vet

Diana Veldhuizen
prakt. Tierärztin
17239 Essen Fon: 0171/4989824

signature/Vet