



Protokoll über die klinische Untersuchung -

Aussteller/in: Heinz-Josef Maus
 Kat.Name: Feuerblitz geb.: 3.5.24
 LNr. DE _____ Farbe/Geschlecht: Hengst
 Abstammung: Fichtstam / Daily Diamond

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.: Herznebenegeräusche/auff. Lungengeräusche
3.	Augen	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.:
4.	vordere Maulhöhle/Zähne (Zungengriff) Überbiss	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Vollständigkeit (dem Alter entsprechend) Zahnstellung Ja 0
5.	Nase/Lymphknoten Husten auslösbar	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Ausfluss/Schwellung Ja 0
6.	Nabel	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Bruchpforte/Nabelbruch/Nabelbruch-Op.
7.	bei Hengstfohlen: Hoden beide Hoden tastbar beide Hoden i.d. Hodensack abgestiegen ggf. Befund nach Sedation:	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Größe/Konsistenz <u>Hühner, des-elastisch</u> Nein 0 Nein 0
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 0
11.	Vorerkrankungen	Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Ja 0 welche?:

12. Bemerkungen

Am heutigen Tag o.b.B.

*o.b.B. = ohne besonderen Befund

Bsh. = Besonderheiten

Ort und Datum der Untersuchung:

Dr. A. Lütke Vesten
 prakt. Tierärztin
 41306 Nettetal-Lobberich
 Stempel/Tierarzt
 Sassenfeld 73, Tel. 02153/8480
 8000162018 Volksbank Nettetal

Dr. A. Lütke Vesten

Dr. A. Lütke Vesten

Unterschrift/Tierarzt