



### Protokoll über die klinische Untersuchung Vet report – prepurchase examination

**Aussteller/in/ client** Lenzen, Theo

**Kat.Name/ name** v. Secret/ Fiorano

**LN** DE 431310132720

**Farbe/ color** braun/bay

**Abstammung/ Pedigree** v.Secret/ Fiorano

**geb.** 06.01.2020

**MC** 276020000771072

**Geschlecht/ sex** Wallach/gelding

### Klinische Untersuchung/ clinical examination

**Datum/ date** 29.10.2022

		Ohne Befund	Abweichungen von der Norm/ abnormalities
1.	Operation Anamnese/ anamnesis	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.	Haut, Haarkleid, Narben, etc./ skin, coat, scars, surgery	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.	Hufe u. Beschlag/ hoofs and hoof shoe	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.	Herz/ heart	<input checked="" type="checkbox"/>	
5.	Augen / eyes	<input checked="" type="checkbox"/>	
6.	Atmungsapparat/ respiratory system	<input checked="" type="checkbox"/>	
7.	Vordere Maulhöhle/ teeth and mouth	<input checked="" type="checkbox"/>	
8.	Gliedmaßen/ limbs	<input checked="" type="checkbox"/>	
9.	Neurologische Untersuchung/ neurological examination	<input checked="" type="checkbox"/>	
10.	Untersuchung in Bewegung/ examination of movements	<input checked="" type="checkbox"/>	
11.	Beugeproben/ flexion tests	<input checked="" type="checkbox"/>	
12.	Hals und Rücken/ neck and back	<input checked="" type="checkbox"/>	

Bemerkungen/ comments:

---



---

## Protokoll über die radiologische Untersuchung Vet report – prepurchase examination

**Aussteller/in/ client** Lenzen, Theo

**Kat.Name/ name** v. Secret/ Fiorano

**LN DE** 431310132720

### Röntgenuntersuchung/ radiographic examination

**Datum/ date** 29.10.2022

Röntgenbild/ x-ray	Ohne Befund	Abweichungen von der Norm/ abnormalities
VL Oxspring u. Fesselgelenk 0° LF navicular/ fetlock d-p	<input type="checkbox"/>	Mehrere unregelmäßig geformte Canales Sesamoidales 2.1.c
VR Oxspring u. Fesselgelenk 0° RF navicular/ fetlock d-p	<input type="checkbox"/>	Mehrere unregelmäßig geformte Canales Sesamoidales 2.1.c
VL Zehe 90° LF toe and pastern lat-med	<input checked="" type="checkbox"/>	
VL Fesselgelenk 90° LF fetlock lat-med	<input checked="" type="checkbox"/>	
VR Zehe 90° RF toe and pastern lat-med	<input checked="" type="checkbox"/>	
VR Fesselgelenk 90° RF fetlock lat-med	<input checked="" type="checkbox"/>	
HLZehe 90° LH toe, pastern and fetlock lat-med	<input checked="" type="checkbox"/>	
HR Zehe 90° LH toe, pastern and fetlock lat-med	<input checked="" type="checkbox"/>	
L Sprunggelenk 70°/ 115° L hock	<input checked="" type="checkbox"/>	
R Sprunggelenk 70°/ 115° R hock	<input checked="" type="checkbox"/>	
L Sprunggelenk AP	<input checked="" type="checkbox"/>	
R Sprunggelenk AP	<input checked="" type="checkbox"/>	
L Knie 90-115° L stifile lat-med	<input checked="" type="checkbox"/>	
R Knie 90-115° R stifile lat-med	<input checked="" type="checkbox"/>	
L Knie AP L stifile AP	<input checked="" type="checkbox"/>	
R Knie AP R stifile AP	<input checked="" type="checkbox"/>	

**Im Rahmen der Röntgenuntersuchung wurden laut aktuellem Röntgenleitfaden 2018 keine Befunde erhoben, die mit einem erhöhten Lahmheitsrisiko behaftet sind.**

According to the German Radiology Guidelines 2018, no findings were found during the radiographic examination which would be associated with an increased risk of lameness.



Unterschrift/Sign Dr. F.W. Hanbücken