

Protokoll über die klinische Untersuchung

Aussteller/in: Dr. Fritz Henje

Kopf-Nr: 15 Name: Boujeur geb.: 12.4.24

LNr. DE 43 137 250 67 24 Farbe/Geschlecht: schw. braun, Hengst

Abstammung: Boujeur - Finziger - AKinos

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 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, Datum d. Untersuchung: Hagen, 19.7.24

Tierarztpraxis f. Pferde

Dr. Georg Bäumer
Westerbeverstedter Str. 14
27616 Beverstedt-Lunestedt
Tel. 04748/8210666

Stempel/Tierarzt


Unterschrift/Tierarzt