

Tierarztpraxis Dr. Norbert Böhmer

An der Calle 1
 27330 Asendorf
 Tel: 04253-390
 Fax: 04253-1794
 Mail: info@asendorfer-tieraerzte.de
 www.asendorfer-tieraerzte.de



Protokoll über die klinische Untersuchung eines Fohlens für die Auktion / Abnahme

Auftraggeber/in: Urs Jucker
Astor Immobilien, Industriest. 2A, CH-8604
 Farbe: Fuchs Geschl.: Stute geb.: 29.03.18 Volke
 Datum d. Untersuchung: 03.09.2018 Ort d. Untersuchung: Thedinghausen
 Abstammung: V: Brant 294 MV: C95911
 LN: Mikrochip: 276095610063170 Katalog-Nr.: / Katalog-Name: /
DE 421000503518

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. 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 type="checkbox"/>	Bsh.: Größe/Konsistenz
beide Hoden tastbar	Ja <input 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: <u>/</u>		

*o.b.B. = **Tierarztpraxis** Befund

Bsh. = Besonderheiten

Dr. Norbert Böhmer
 Ort: An der Calle 1
 27330 Asendorf
 Tel. 04253-390 Fax 1794

Datum: 03.09.2018

Stempel/Tierarzt

Unterschrift/Tierarzt

Dr. N. Böhmer