

Dr. Joachim Zierz
Fachtierarzt für Pferde
Seepromenade 90
D-14612 Falkensee

Mobil: 0172/3256666
Fax: 033224/26226
e-mail: dr.zierz@t-online.de

Tierärztliches Untersuchungsprotokoll

Erklärung des bisherigen Pferdebesitzers oder seines Beauftragten

Hiermit erkläre ich nach bestem Wissen und Gewissen, dass die Angaben zum

gesundheitlichen Vorbericht des Pferdes Foot Loose

Signalement: DE 433330536920

Dokt. H. Prochowsky i. G.

im Untersuchungsprotokoll vom 18.4.24 vollständig sind und
der Wahrheit entsprechen.

Oben genanntem Tier wurden innerhalb der letzten sechs Wochen keine
Medikamente verabreicht.

Das Pferd weist keine Untugenden auf (inkl. Koppen und Weben).

Dallgow, 18.4.24 B. Zierz
Ort und Datum Unterschrift Pferdebesitzer/Beauftragter

Die nachstehenden Untersuchungen wurden im Auftrag von:

Barbara H. Z. und im Beisein von:

— v —
vorgenommen.

1. Allgemeinzustand

Ernährungszustand: ☒ o.b.B.
☐ sonstiges: _____

Pflegezustand: ☒ o.b.B.
☐ sonstiges: _____

Verhalten: ☒ o.b.B.
☐ sonstiges: _____

Haarkleid: ☒ o.b.B.
☐ sonstiges: _____

Verwendungszweck: Rutpferd

Ausbildungsstand: angewiesen

Vorbericht über frühere Erkrankungen/Operationen: ☒ keine ☐ siehe unten
(abgesehen von einer Kastration (Wallach))

bisherige Haltung: ☒ Box ☒ Offenstall ☐ Weide
☐ sonstiges: _____

bisherige Fütterung: ☒ Hafer ☒ Heu, trocken ☐ Heu, nass
☐ sonstiges: _____

bisherige Einstreu: ☒ Stroh ☐ Späne
☐ sonstiges: _____

2. Untersuchung des Kopfes

Stellung der Schneidezähne: ☒ o.b.B.
☐ sonstiges:

Zahnalter (geschätzt):

48

Schleimhaut: ☒ o.b.B.
☐ sonstiges:

Nasenausfluss: ☒ keiner
☐ sonstiges:

Untersuchung der Augen

Lidbindehäute: ☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

Hornhaut, vordere Augenkammer links: ☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

Hornhaut, vordere Augenkammer rechts: ☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

Linse, Glaskörper, Augenhintergrund links: ☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

Linse, Glaskörper, Augenhintergrund rechts: ☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

Palpation des Kehlkopfes: ☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

Palpation der Unterkieferlymphknoten: ☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

Palpation der Ohrspeicheldrüsen: ☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

Prüfung der großen Halsvenen

auf Durchgängigkeit:

☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

Maulhöhle (adspektorisch; Untersuchung ohne
Hilfsmittel (Maulgatter, Endoskop o. Ä.)

☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

3. Untersuchung des Kopfes/Halses und Rumpfes

Narben:

☒ keine ☐ sonstiges:

Asymmetrie:

☒ keine ☐ sonstiges:

Umfangsvermehrung:

☒ keine ☐ sonstiges:

Palpation des Rückens:

☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

4. Untersuchung des Atmungsapparates

spontaner Husten:

☒ keiner ☐ sonstiges:

Atemtyp:

☒ costo abdominal ☐ sonstiges:

Atemfrequenz in Ruhe:

12 Atemzüge/min.

Auskultation der Trachea und des

Lungenfeldes in Ruhe:

☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

sonstige Untersuchungen (z. B. Endoskopie):

5. Untersuchung des Herzens

Auskultation in Ruhe:

☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

Herzfrequenz in Ruhe:

36 Schläge/min.

Pulsqualität:

☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

6. äußere Harn- und Geschlechtsorgane

☒ o.b.B. ☐ sonstiges:

7. rektale Untersuchung

☒ nicht durchgeführt

☐ durchgeführt ☐ o.b.B.

☐ sonstiges:

8. Körpertemperatur

Körpertemperatur ☒ physiologisch

☐ sonstiges:

9. Nervensystem

Anzeichen einer Erkrankung des ZNS oder einer peripheren Nervenlähmung:

☒ keine

☐ sonstiges:

sowie Anzeichen auf Ataxie:

☒ keine

☐ sonstiges:

10. Untersuchung der Gliedmaßen

Stellung: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

Hufe: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

Beschlag:

☒ unbeschlagen

☐ vorne regelm. beschlagen

☐ hinten regelm. beschlagen

☐ sonstiges:

Pulsation:

☒ keine

☐ sonstiges:

Gelenke:

☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

Sehnen:

☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

Sehnenscheiden: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

Überbeine:

☒ keine

☐ sonstiges:

Narben:

☒ keine

☐ sonstiges:

11. Beurteilung im Schritt und Trab

an der Hand, auf festem Boden, geradeaus:

Schritt: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

Trab: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

12. Wendeschmerz

☒ keiner

☐ sonstiges:

13. Zehenbeugeprobe

vorne links: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

vorne rechts: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

hinten links: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

hinten rechts: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

Spatbeugeprobe links: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

Spatbeugeprobe rechts: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

sonstiges:

14. Untersuchung im Trab

im Kreis auf festem Boden:

linke Hand: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

rechte Hand: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

15. Belastungsuntersuchung

auf weichem Boden (bis zum Eintreten gleichmäßiger tiefer Inspiration) an der Longe mit Handwechsel:

☒ ausgebunden

☐ nicht ausgebunden

Lahmheiten: ☒ keine

☐ sonstiges:

Atemstörung: ☒ keine

☐ sonstiges:

Husten: ☒ keiner

☐ sonstiges:

Nasenausfluss: ☒ keiner

☐ sonstiges:

Auskultation Herz: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

Auskultation Lunge: ☒ o.b.B.

☐ sonstiges:

16. Beruhigungswerte

Eine Beruhigung von Puls und Atmung trat 8 Minuten nach Belastungsende ein.

Es besteht eine verzögerte Beruhigung der Puls- und Atemwerte:

☒ Nein

☐ Ja

17. Untersuchung auf Kehlkopfpeifen

☒ kein Hinweis

☐ sonstiges:

18. sonstige Untersuchungen

19. röntgenologische Untersuchungen

☒ ja

☐ nein (Der Auftraggeber wünscht, obwohl er ausdrücklich darauf hingewiesen wurde, dass die Beurteilung von Röntgenbefunden eine erheblich bessere Einschätzung des Gesundheitszustandes des Bewegungsapparates ermöglicht, keine Röntgenuntersuchung.)

20. Kommentar

Eine etwaige Haftung des Tierarztes bezüglich der durchgeführten Untersuchungen laut Protokoll beträgt maximal 10.000 Euro.

De 11 Jan, 18. 4. 2024
Ort und Datum

[Signature]
Unterschrift (Tierarzt, Untersucher)
Praxisstempel

B. Hübner
Unterschrift (Helfer, Zeuge)