

Protokoll über die klinische Untersuchung -

Aussteller/in: POOT JOSEF

Kat.Name: Escalibur geb.: 5.3.2025

LNr. DE _____ Farbe/Geschlecht: braun ♂

Abstammung: Eobe / Daniels Weltreiter

Allgemeine und spez. Untersuchungen:

1.	Haut u. Haarkleid/Pflegezustand/ Verhalten/ Körpertemperatur	o.b.B. ☒	Bsh.: Narben/Pilzbefall
2.	Herzbefunde Lungenbefunde (Auskultation)	o.b.B. ☒ o.b.B. ☒	Bsh.: Bsh.: Herznebengeräusche/auff. Lungengeräusche
3.	Augen	o.b.B. ☐	Bsh.:
4.	vordere Maulhöhle/Zähne (Zungengriff)	o.b.B. ☒	Bsh.: Vollständigkeit (dem Alter entsprechend) Zahnstellung
	Überbiss	Nein ☒	Ja ☐
5.	Nase/Lymphknoten	o.b.B. ☒	Bsh.: Ausfluss/Schwellung
	Husten auslösbar	Nein ☐	Ja ☐
6.	Nabel	o.b.B. ☒	Bsh.: Bruchpforte/Nabelbruch/Nabelbruch-Op.
7.	bei Hengstfohlen: Hoden	o.b.B. ☒	Bsh.: Größe/Konsistenz
	beide Hoden tastbar	Ja ☒	Nein ☐
	beide Hoden i.d. Hodensack abgestiegen	Ja ☒	Nein ☐
	ggf. Befund nach Sedation:		
8.	Bewegungsapparat: Hufe/Gelenke	o.b.B. ☒	Bsh.: Stellung/Zwanghuf/Bockhuf/Gallen/Auftreibungen
9.	Lahmheit/Bewegungsstörung	Nein ☒	Bsh.: Hinweis auf Ataxie/Muskelatrophie/sonstige
10.	Sonstige Auffälligkeiten	Nein ☒	Ja ☐
11.	Vorerkrankungen	Nein ☒	Ja ☐ welche?:

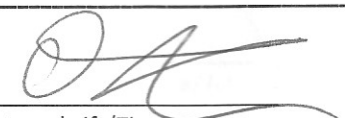
12. Bemerkungen Keine

*o.b.B. = ohne besonderen Befund

Bsh. = Besonderheiten

Ort und Datum der Untersuchung: _____

Tierarztpraxis
Dr. Sven Domagk
Berliner Straße
Stempel/Tierarzt
Tel.: 02433 / 70 00, Fax: 44 36


Unterschrift/Tierarzt