

Protokoll über die klinische Untersuchung -

Aussteller/in: Leandra u. Susanne Reel

Kat.Name: Global Dream geb.: 9.3.25

LNr. DE 43131 0262 425 Farbe/Geschlecht: Fuchs ♂

Abstammung: v. Global Hope x Finsterberg

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"/>	Bsh.:
		o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Herznebenegeräusche/auff. Lungengeräusche
3.	Augen	o.b.B. 0	Bsh.:
4.	vordere Maulhöhle/Zähne (Zungengriff) Überbiss <u>3mm</u>	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Vollständigkeit (dem Alter entsprechend) Zahnstellung
		Nein 0	Ja <input checked="" type="checkbox"/> <u>3mm</u>
5.	Nase/Lymphknoten Husten auslösbar	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Ausfluss/Schwellung
		Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Ja 0
6.	Nabel	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Bruchpforte/Nabelbruch/Nabelbruch-Op.
7.	bei Hengstfohlen: Hoden beide Hoden tastbar beide Hoden i.d. Hodensack abgestiegen ggf. Befund nach Sedation:	o.b.B. <input checked="" type="checkbox"/>	Bsh.: Größe/Konsistenz
		Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nein 0
		Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nein 0
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 0
11.	Vorerkrankungen	Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Ja 0 welche?:

12. Bemerkungen

.....

.....

*o.b.B. = ohne besonderen Befund

Bsh. = Besonderheiten

Ort und Datum der Untersuchung:

Humpi 7.7.25

Tierärztliche Gemeinschaftspraxis
Schlagheck & Dr. Freyer
Rönskenstraße 146 • 46562 Vörde
Mobil 0171 3607999

Stempel/Tierarzt

Unterschrift/Tierarzt

