

B. Untersuchungsprotokoll

Auftraggeber

Tierarzt

Alena Kemphens

Name

Rose 88

Straße

53809 Ruppertsberg

Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Name

Tierarztpraxis

Straße

G. HEIDER

Ort

Ahlen 15 · 51515 Kürten

Telefon

Tel. 0 22 07 / 9 12 34 67

Telefax

E-Mail

praxis-c.heider@web.de

Dritter gemäß Ziff. 11 AGB

Ort und Tag der Untersuchung

Name

Kuchen, den 16.12.2025

Straße

Anwesende Personen

Ort

Lea Eyrich

Telefon

Winfried Liesefeld

Telefax

E-Mail

Wurde das Pferd probegeritten?

☐

ja

☒

nein

Auffälligkeiten

FEI-/Equiden-Pass liegt vor ☒

liegt nicht vor ☐

Lebensnummer: DE435350152723

Transponder 217602000360834

nicht geprüft ☐

nicht gefunden ☐

Lebensmitteltier ☐

Nicht-Lebensmitteltier ☐

Anhang nicht vorhanden ☐

Anhang nicht ausgefüllt ☐

Signalement

☒ entsprechend FEI/Equidenpass

Name: G-Star (v. Gold Garant x Carlson) Rasse: Dt. Reitpony

Geschlecht: ♂ Farbe: Buchskin

Zahnalter, ca.: 2,5 Brand: /

Abzeichen, Kennzeichen: entsprechend Equidenpass (sich Signalement)

o. b. B. = ohne besonderen Befund

I. Allgemeinuntersuchung

Pflegezustand ☒ o. b. B.

Ernährungszustand ☒ o. b. B.

Haut und Haarkleid ☒ o. b. B.

auffällige Narben ☒ nein ☐ ja

Hauttumoren ☒ nein ☐ ja

Vertrags-Nr.

238984

© Hippiatrika-Vertrag 14. Auflage 2021. Nachdruck oder Vervielfältigung nicht erlaubt.

Puls (Qualität) ☒ o. b. B. _____

Ruhefrequenz 36 /min. _____

Atmung ☒ o. b. B. ☐ erschwerte Einatmung _____

Ruhefrequenz 16 /min. _____

☐ erschwerte Ausatmung _____

Körperinnentemperatur 37,8 °C _____

Adspektion des Kopfes ☒ o. b. B. _____

Konjunktiven ☒ o. b. B. _____

Mandibularlymphknoten ☒ o. b. B. _____

Jugularvenen ☒ o. b. B. _____

Nasenausfluss ☒ nein ☐ ja _____

Spontaner Husten ☒ nein ☐ ja _____

II. Untersuchung in Ruhe

Nervensystem ☒ o. b. B. _____

Anzeichen für neurologische Erkrankungen _____

Augen _____

Augenumgebung, Lider, Conjunktiva und Cornea ☒ o. b. B. _____

Hinterer Augenabschnitt mit Linse, Glaskörper und Augenhintergrund ☒ o. b. B. _____

☐ Mydriasis ~~ja~~ ☐ (Lebensmittelstatus beachten) nein ☐

Verhalten ☒ o. b. B. _____

Atmungssystem _____

auslösbarer Husten ☒ o. b. B. _____

Trachealauscultation ☒ o. b. B. _____

Lungenauscultation ☒ o. b. B. _____

Belustigung
nach Atemstimulierung ☒ o. b. B. _____
(CO₂-Rückatmung)

Herz ☒ o. b. B. _____
(Auskultation)

Vordere Maulhöhle ☒ o. b. B. Zahnwechsel beginnend I₂
Adspektion nach Zungengriff

Geschlechtsorgane ☒ o. b. B. _____

äußerlich sichtbare Anteile _____

Adspektion und Palpation _____

Kot Beschaffenheit ☒ o. b. B. _____

III. Untersuchung des Bewegungsapparates

Adspektion und Palpation von Hals, Rücken, Kruppe, Brust und Bauchregion

☒ o. b. B.

Adspektion und Palpation der Gliedmaßen inkl. Hufe und Fehlstellungen

vo. li.: oB

vo. re.: oB

hi. li.: oB

hi. re.: oB

Beschlag ☒ o. b. B. nein

Beurteilung im Schritt und Trab an der Hand – auf der Geraden – auf gebogener Linie – auf hartem Boden

☒ o. b. B.

Provokationsproben

Wendeschmerz ☒ nein ☐ ja

Beugeproben der Gliedmaßen (Übersicht, 1 Min, +, ++, +++)

vo. li.: ☒ neg. ☐ pos.

hi. li.: ☒ neg. ☐ pos.

vo. re.: ☒ neg. ☐ pos.

hi. re.: ☒ neg. ☐ pos.

Beugeschmerz/Beugehemmung nein

Hufuntersuchungszange nein

Zusätzliche Untersuchung

Neurologische Auffälligkeiten ☒ nein ☐ ja

IV. Untersuchung von Herz, Atmungs- und Bewegungsapparat während/nach Belastung

(Bewegung bis zum Eintritt intensiver Atmung) ☒ longiert ☐ (nicht ausgebunden) ☐ geritten ☐ freilaufend

Bewegungsstörungen ☒ nein ☐ ja

abnormes Atemgeräusch ☒ nein ☐ inspiratorisch ☐ expiratorisch

Atembeschwerde ☒ nein ☐ ja

Husten, Nasenausfluss ☒ nein ☐ ja

Auskultation Herz ☒ o. b. B.

Lunge ☒ o. b. B.

Puls und Atemfrequenz vor und nach Belastung

	Ruhefrequenz	sofort n. d. Belastung	nach <u>5</u> Minuten	nach ____ Minuten
Puls	<u>36</u>	<u>108</u>	<u>54</u>	
Atmung	<u>16</u>	<u>48</u>	<u>24</u>	

Eintritt intensiver Atmung nach 5 Min. Trab und/oder 5 Min. Galopp

Vertrags-Nr.

238984

© Hippitrika-Verlag 14. Auflage 2021. Nachdruck oder Vervielfältigung nicht erlaubt.

V. Weitere und/oder zusätzliche Untersuchungen

1. Röntgenuntersuchung a) Standard nach RölF 2007 ☐

Standard nach RölF 2018 ☐

individuell ☒

Vordergliedmaße

N.Z. = Normalzustand

Huf
(90°)

vo. li.: ☒

N.Z.

vo. re.: ☒

N.Z.

Zehe
(90° Übersicht)

vo. li.: ☒

N.Z.

vo. re.: ☒

N.Z.

Huf
(0° Oxspring)

vo. li.: ☒

mehre kleine keltige Canula sacroideals (2.1.a.)

vo. re.: ☒

1

Hintergliedmaße

Zehe
(90°)

hi. li.: ☒

N.Z.

hi. re.: ☒

N.Z.

Tarsus
(3 Ebenen:
0°, 45°–70°
und 90°–135°)

li.: ☒
(0°)

N.Z.

li.: ☒
(45°–70°)

N.Z.

li.: ☒
(90°–135°)

N.Z.

re.: ☒
(0°)

N.Z.

re.: ☒
(45°–70°)

N.Z.

re.: ☒
(90°–135°)

N.Z.

Kniegelenk
(2 Ebenen:
90°, 180°)

li. (90°):



N.Z.

li. (180°):



N.Z.

re. (90°):



N.Z.

re. (180°):



N.Z.

b) zusätzliche Röntgenaufnahmen (spezielle, ergänzende Röntgenaufnahmen)

Strahlbein
(tang.)

vo. li. (tang.):



vo. re. (tang.):



Hufgelenk

(auf dem Oxspring-
klotz gehalten, 45°
und 315°)

vo. li. (45°):



vo. li. (315°):



vo. re. (45°):



vo. re. (315°):



Fesselgelenk

(4 Ebenen, 0°, 45°,
90°, 315°)

vo. li. (0°):



vo. li. (45°):



vo. li. (90°):



vo. li. (315°):



vo. re. (0°):



vo. re. (45°):



vo. re. (90°):



vo. re. (315°):



Dornfortsätze (BWS/LWS):
(90° bzw. 270°)



3 Aufnahmen: N.Z.

c) Sonstige Röntgenaufnahmen

Gesamtzahl der Aufnahmen:

21

2. Weitere/sonstige Untersuchungen (z. B. transrektale, vaginale, Labor, vollständige Untersuchung der Maulhöhle, hämatologische und blutchemische Untersuchungen, Untersuchung auf Infektionskrankheiten wie Coggins, EHV, CEM)

☐ o. b. B.

☐ o. b. B.

3. Medikationsprobe

☐ ja

☐ nein

☐ sofortige Untersuchung

☐ Aufbewahrung bis 6 Monate

☐ beim Tierarzt

☐ beim Labor

Kit-Nr.

Id.-Nummer

C. Zusammenfassung



Bei der heutigen Untersuchung wurden keine Befunde erhoben, die derzeit von klinischer Relevanz sind.

Untersuchungsbedingungen

☒ ausreichend ☐ nicht ausreichend

Gründe:

Kuchen
(Ort, Datum)

, den 16.12.2025

(Auftraggeber bzw. Bevollmächtigter)

Tierarztpraxis
C. HEIDER

Amten 15 · 515 Kürten
Tel. 0 22 07 / 9 12 34 67

Vertrags-Nr.

238984

© Hippitrika-Vertrag 14. Auflage 2021. Nachdruck oder Vervielfältigung nicht erlaubt.

Endoskopie der Atemwege – Befunddokumentation

Sedierung ja ☐ nein ☐

Medikament/Dosis _____

Nasengänge, rechts o. b. B. ☐
incl. Siebbeinzugang

links o. b. B. ☐

Luftsäcke rechts o.b.B. ☐ nicht untersucht ☐

links o.b.B ☐ nicht untersucht ☐

Pharynx o. b. B. ☐
und Luftsackklappen

Epiglottis o. b. B. ☐

Larynx o. b. B. ☐ Symmetrie ☐

Synchronität ☐

Hinweise auf OP-Narben nein ☐ ja ☐

sonstige Befunde _____

Trachea nicht untersucht ☐ o. b. B. ☐

Schleimmenge: + ++ +++

Viskosität: + ++ +++

Blut: + ++ +++

Carina o. b. B. ☐ verdickt ☐

sonstige Befunde _____

Sonstige Untersuchungen
(z.B. TBS, BAL, Blutgase)