



Tierärztliches Untersuchungsprotokoll

Für die Körung des ZSAA vom 24.-26.März 2017 im Hessischen Pferdezentrum in Alsfeld.
Die Untersuchung erfolgt **nicht vor dem 11.März** und wird bis zum **17.März** an den
ZSAA e.V., PF 1139, 36209 Alheim gesendet.

Eigentümer.....

Name des Hengstes:..... Geburtsdatum:.....

Lebensnummer: Chip-Nr.:

Farbe:.....

Abzeichen verglichen: (Tierarztbestätigung/Stempel)

Impfschutz, im Pferdepass

nachgewiesen Tetanus Influenza Herpes Sonstiges:

Tierärztliche UNTERSUCHUNG

Pflege und Ernährungszustand o.b.B. Beschreibung:

Haut, Narben (z.B.: OP-Narben
Nabelbruch, sonstige) o.b.B. Beschreibung:

Kopf-, Hals-, Rumpfbereich
Rücken adpektorisch und
palpatorisch o.b.B. Beschreibung:

Schneidezähne o.b.B. Beschreibung:

Überbiß (weniger als 50% in
Reibung) nein ja

Augen o.b.B. Beschreibung:

Hoden-Konsistenz
rechts prall-elastisch weich
links prall-elastisch weich

Hoden-Größe
rechts Gänseei Hühnerei kleiner als Hühnerei
links Gänseei Hühnerei kleiner als Hühnerei

Präputium, Hodensack o.b.B. Beschreibung:

Kreislauf- und Atmungsapparat
in Ruhe (inkl. Auskultation)

spontaner Husten nicht vorhanden vorhanden

Zuchtverband für Sportpferde Arabischer Abstammung e.V.



Name des Pferdes:..... LNr.:.....

Adspektion und Palpation der Gliedmaßen	VL	VR
	HL	HR

Stellung, Huf, Hufform o.b.B. Beschreibung:

Beschlag nein vorne hinten

Besonderheiten:

Neurologische Störungen
(z.B. Ataxische Störungen) nein ja

Sonstiges:

..... Untersuchungsdatum (zw. 19.und 26.3.2016) Name des Tierarztes (Druckbuchstaben) Unterschrift, Stempel des Tierarztes
---	---	--