



Name des Pferdes:

UELN des Pferdes:

Protokoll zur Untersuchung von Rennpferden vor dem ersten Lebensstart

A- Grunddaten

Datum: _____ Beginn der Untersuchung: _____ Uhr (Zeit)

Trainer/in: _____ Besitzer: _____

Tierarzt (des Besitzers/des Trainers): _____

Ort der Untersuchung: _____

Datum Ankunft des Pferdes im Betrieb: _____

Name: _____ Hengst Stute Wallach

UELN: _____ Transponder-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Stockmaß: _____ cm Gewicht: _____ kg

geschätzt gewogen mit Maßband

A- Beurteilung des Verhaltens:

1- Pferd ist frei im jeweiligen Haltungsverfahren.

TA steht in ca. 2 m Entfernung und beobachtet

das Pferd 0 1 2 3 4

2- Verhalten bei Annäherung des Tierarztes 0 1 2 3 4

3- Reaktion des Pferdes bei Annäherung und
Eintreten des Betreuers in seiner jeweiligen
Haltung 0 1 2 3 4

4- Verhalten beim Aufzäumen 0 1 2 3 4

5- Verhalten beim Streichen über die 4 Gliedmaßen,
unter den Bauch, über den Rücken 0 1 2 3 4

6- Verhalten beim Führen, Schritt und Trab 0 1 2 3 4

7- Verhalten beim Satteln 0 1 2 3 4

8- Verhalten wenn Reiter in den Sattel gehoben
wird 0 1 2 3 4

9- Verhalten beim Losreiten im Schritt im Lot 0 1 2 3 4

10-Verhaltensauffälligkeiten, Verhaltensstörungen:

nein ja _____



B- Klinische Untersuchung:

Ernährungszustand gut insuff., BCS: _____,

Pflegezustand gut insuff.

T: _____ °C AF: _____ HF: _____

Haut obB Befunde: _____

Kreislaufsystem obB Befunde: _____

Atmungssystem obB Befunde: _____

Augen obB Befunde: _____

Maul/Maulwinkel obB Befunde: _____

Zähne, Laden, Zunge obB Befunde: _____

Bewegungsapparat:

Hufe obB Befunde: _____

Hufeisen vorne vorne und hinten

Stellung: obB Befunde: _____

Vorführen im Schritt: obB Befunde: _____

Vorführen im Trab: obB Befunde: _____

Bei Auffälligkeit: Palpation, ggf. passive Beugung der Gelenke

obB Befunde: _____

Untersuchung in der Bewegung (Schritt, Trab und Galopp) unter dem Reiter:

Schritt, Trab, Galopp: obB Befunde: _____

Atemgeräusche: obB Befunde: _____

Lungenauskultation nach Belastung:

obB Befunde: _____

Herzauskultation nach Belastung:

obB Befunde: _____

Entscheidung: Das Pferd darf an den Start

Das Pferd darf nicht an den Start

Bemerkungen:

Tierarzt: (Name) _____

Unterschrift: _____ Unterschrift Auftraggeber: _____

Stempel Tierarzt: _____ Ende der Untersuchung: _____ Uhr (Zeit)

Abkürzungen: obB: ohne besonderen Befund, BCS: Body Condition Score, AF: Atemfrequenz, HF: Herzfrequenz

Erläuterungen s. ANNEX I