

Protokoll über die klinische Untersuchung eines Fohlens für die Auktion

**AWÖ Fohlenauktion
20.09.2025**

Aussteller/in: Fov. Pichler
Kat.Nr: 134 Kat.Name: Sisselotta geb.: 27.4.2025
LNr. DE /Chip _____ Farbe/Geschlecht: Rapp, Stbk.
Abstammung: Best Secret - Don Federico

Allgemeine und spez. Untersuchungen:

Haut und Haarkleid, Pflegezustand, Körpertemperatur	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B.	Bsh.: _____
Pilzbefall / Narben	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja _____
Hufe	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B.	Bsh.: _____
Bewegungsapparat	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B.	Bsh.: _____
Lahmheiten / Bewegungsstörungen	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	Bsh.: _____
Augen	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B.	Bsh.: _____
Nase / Lymphknoten	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B.	Bsh.: _____
Husten auslösbar?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja _____
Vordere Maulhöhle / Zähne	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B.	Bsh.: _____
Überbiss	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja _____
Herzbefunde (Auskultation)	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B.	Bsh.: _____
Lungenbefunde (Auskultation)	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B.	Bsh.: _____
Nabel	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B.	Bsh.: _____
Vorerkrankungen	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja _____

bei Hengstfohlen:

Hoden *	<input type="checkbox"/> o.b.B.	Bsh.: _____
Beide Hoden tastbar *	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja _____
Beide Hoden i.d. Hodensack abgest. *	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja _____
Auffälligkeiten nach Sedation	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja _____
Nachuntersuchung erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja _____

* Von einem nicht reversiblen Abstieg der Hoden aus der Bauchhöhle kann erst ab einem Alter von 6 Monaten ausgegangen werden. Ein Zurückziehen in den Leistenkanal ist auch später noch möglich. Daher werden Kontrolluntersuchungen in regelmäßig Abständen empfohlen.

Bemerkungen _____

*o.b.B. = ohne besonderen Befund

Bsh. = Besonderheiten

Ort d. Untersuchung: Stadl Pons Datum d. Untersuchung: 20.9.25

**Pferdekl. Tillysburg
GmbH & Co KG**

Stempel/Tierarzt
Brück bei Hausleiten 11
4490 St. Florian
www.pferdekl. at

Unterschrift/Tierarzt