

Tierärztliche Bescheinigung für Fohlen

Steffen Höper
Bahnhofstr. 25
38536 Meinersen
Tel. 05372 - 64 12
Fax 05372 - 9 71 90 71

Name des Tierarztes / Stempel

Untersuchungsdatum

Name und Anschrift des Besitzers

1. Farbe und Abzeichen _____ 2. Geschlecht _____
3. Abstammung _____ 4. Brand _____
5. Geburtsdatum _____

Allgemeine und spez. Untersuchung

1. Haarkleid; Pilzbefall _____
2. Hufe _____
3. Narben _____
4. Gallen, Gelenkveränderungen _____
5. Augen _____
6. Nase (Ausfluß?) _____
7. Maulhöhle und Zähne _____
8. Lymphknoten _____
9. Ist Husten auslösbar _____
10. Herz _____
11. Lunge _____
12. Körpertemperatur _____
13. bei Hengstfohlen:
a) sind beide Hoden ertastbar _____
b) in den Hodensack abgestiegen _____
14. Sind Nabelveränderungen bzw.
Bruch vorhanden _____
15. Bewegungsablauf _____
16. Stellungsanomalien _____

Unterschrift