



Protokol vyšetření koně při koupi

Datum: _____ Místo: _____

	Kupující	Prodávající	Veterinář
Jméno			
Příjmení			
Adresa			
Tel.			

Identifikace koně

Jméno: _____

Plemeno: _____

Datum nar. _____

Barva: _____

Pohlaví: hřebec klisna valach

Mikročip č.: _____

Předpokládané využití koně: _____

Výžeh: _____

Rozsah vyšetření požadovaných kupujícím

- klinické vyšetření rentgenologické vyšetření 12 snímků ultrasonografické vyšetření
 endoskopické vyšetření rentgenologické vyšetření 14 snímků hematologické a biochemické vyšetření
 test zakázaných látek rentgenologické vyšetření jiné: _____
 jiná vyšetření _____

Klinické vyšetření

Srdeční frekvence	v klidu	/min.	po zátěži	/min.
Dechová frekvence	v klidu	/min.	po zátěži	/min.
Výživný stav	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>		
Kůže a srst	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>		
Jizvy	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano		
Kožní novotvary	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano		
Sliznice	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>		
Mízní uzliny	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>		
Jugulární žíly	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>		
Huba a zuby	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>		

Respirační aparát

Typ dýchání	<input type="checkbox"/> kostoabdominální	<input type="checkbox"/> jiné
Kašlací reflex	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano
Výtok z nozder	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano
Auskultace průdušnice	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>
Auskultace plic - v klidu	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>
Auskultace plic - po zátěži	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>
Stridor při zátěži	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano

Kardiovaskulární aparát

Auskultace srdce v klidu	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>
Auskultace srdce po zátěži	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>
Kvalita pulzu	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>

Nervový systém

Chování	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>
Koordinace	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>
Tonus ocasu	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/>
Zlozvyky	<input type="checkbox"/> neg.	<input type="checkbox"/>

Jméno koně: _____

Urogenitální systém normální _____**Oftalmologické vyšetření** ano neLevé oko normální _____Pravé oko normální _____**Pohybový aparát**

Vizuální zhodnocení a palpce končetin

levá hrudní normální _____pravá hrudní normální _____levá pánevní normální _____pravá pánevní normální _____Podkování bez vhodné nevhodné _____Kopytní kleště neg. _____Palpce kohoutku a zad normální _____**Vyšetření v pohybu**V kroku a v klusu na ruce na tvrdém povrchu normální _____V klusu na kruhu na tvrdém povrchu normální _____V klusu na kruhu na měkkém povrchu normální _____Bolestivost v obrazech ne ano _____

Ohybové zkoušky (1 min., hodnocení negativní, pozitivní +kulhá první 3 kroky, ++kulhá asi 10 kroků, +++silné kulhání)

levá hrudní neg. poz. _____ levá pánevní neg. poz. _____pravá hrudní neg. poz. _____ pravá pánevní neg. poz. _____**Rentgenologické vyšetření** ano počet snímků - ne

Prst - Oxspring (65°DProx-PDistO)

levá hrudní bez nálezu _____pravá hrudní bez nálezu _____

Prst - LM projekce

levá hrudní bez nálezu _____

(2 projekce - kopyto, spěnkový kloub)

pravá hrudní bez nálezu _____

(2 projekce - kopyto, spěnkový kloub)

levá pánevní bez nálezu _____pravá pánevní bez nálezu _____

Hlezno - DLPMO a DMPLO projekce

levá pánevní bez nálezu _____pravá pánevní bez nálezu _____

Jméno koně: _____

Koleno - LM projekce

levá pánevní bez nálezu _____

pravá pánevní bez nálezu _____

Další projekce:

Endoskopické vyšetření

ano

ne

Provedeno v sedaci

ano

ne

horní cesty dýchací normální _____

dolní cesty dýchací normální _____

Test zakázaných látek

Vzorek odebrán k vyšetření odebrán k uskladnění nebyl odebrán

č. protokolu: _____

Jiná vyšetření

Závěr

Podpis veterináře

Podpis kupujícího

Podpis svědka