

DIERENARTS CERTIFICAAT

Ik ondergetekende dierenarts, _____
verklaar hierbij onderzocht te hebben op ___/___/_____ bij Mr/Mevr. _____
wonende te _____

het paard conform met signalement

Naam : _____ Nr micro chip: _____
Geslacht : _____ Ras : _____ Geboortedatum ___/___/_____

Ik verklaar :

- dat het paard geen afwijkingen vertoont ter hoogte van de ledematen (geen afwijkende stand, abnormaliteiten, littekens,.....)
- dat het paard geen tekenen van kreupelheid vertoont (onderstaand orthopedisch protocol vervolledigen)
- dat het paard geen afwijkend karakter vertoont (geen stereotiep gedrag, geen agressie,...)
- dat het ademhalingsstelsel geen afwijkingen vertoont (ademhalingstype, ademhalingsfrequentie, auscultatie van longveld). Frequentie op rust : _____
- dat het paard geen oogafwijkingen vertoont
- dat het paard geen afwijkingen ter hoogte van het spijsverteringsstelsel heeft
Onderzoek van de tanden : haken, blijvende melktanden, wolfstandjes, proppen maken, tongletsels.
- dat het paard geen enkele chirurgische ingreep heeft ondergaan (neurectomie, cornage operatie....).
Indien het paard een operatieve ingreep heeft ondergaan, vermelden onder rubriek opmerkingen (aard van interventie, datum)
- dat het paard geen hartafwijkingen vertoont (hartfrequentie in rust / na arbeid; ademhalingsritme, afwezigheid van bijgeruis). Frequentie op rust : _____
- dat het paard geen afwijkingen van het circulatiestelsel vertoont.
- dat het paard geen afwijkingen van het genitaalstelsel vertoont.
- dat het paard op regelmatige basis ontwormd wordt.
- dat het paard correct gevaccineerd is tegen tetanus en griep.
- dat het paard de voorbije 12 maanden niet behandeld werd door een dierenarts voor ziekte en/of ongeval.
- dat het paard geschikt is voor het beoogde doel _____

Orthopedisch onderzoek :

- Hoefang test voorvoeten : normaal
- Zachte zwelling : _____ (beschrijving en plaats)
- Harde zwelling : _____ (beschrijving en plaats)
- Stappen op slangenvolte: normaal
- Achteruitstappen: normaal
- In draf op de rechte lijn op harde bodem: normaal
- In draf op de volte op harde bodem naar links: normaal
- In draf op de volte op zachte bodem naar links: normaal
- In draf op de volte op harde bodem naar rechts: normaal
- In draf op de volte op zachte bodem naar rechts: normaal
- Buigproef van het linker voorbeen: normaal
- Wigproef van het linker voorbeen : normaal
- Buigproef van het rechter voorbeen: normaal
- Wigproef van het rechter voorbeen : normaal
- Buigproef van het linker achterbeen: normaal
- Buigproef van het rechter achterbeen: normaal

Onderzoek na 5' galop :

- 5' galop op de volte op zachte bodem : normaal.
- Cornage test (onmiddelijk uit te voeren na 5' galop !)
- Normale respiratoire geluiden: aanwezig.
- Ademfrequentie : _____
- Polsfrequentie : _____
- Vulling Vena Jugularis
- Auscultatie van het hart

VERSLAG VAN RADIOGRAFISCH ONDERZOEK VAN DE BENEN
Protocol:

- Voorbenen LM, DPr65°PaDiO (Voeten zonder ijzer!)
- vier kogels LM
- spronggewrichten LM, DMPLO, DLPMO
- flanken LM
- Plus elke bijkomende RX ter verduidelijking van een bepaalde medische constatactie

Interpretatie: (N: normaal – V: verdacht– A: Abnormaal)

LINKER VOORBEEN	N	V	A	OPMERKING
Kootbeen				
Kroongewricht				
Kroonbeen				
Hoefgewricht				
Hoefbeen				
Straalbeen				
RECHTER VOORBEEN	N	V	A	OPMERKING
Kootbeen				
Kroongewricht				
Kroonbeen				
Hoefgewricht				
Hoefbeen				
Straalbeen				

KOGEL LINKER VOORBEEN	N	S	A	OPMERKING
Distaal deel pijpbeen (condyle)				
Proximaal sesamsbeenderen				
Proximaal deel kootbeen				
KOGEL RECHTER VOORBEEN	N	S	A	OPMERKING
Distaal deel pijpbeen (condyle)				
Proximaal sesamsbeenderen				
Proximaal deel kootbeen				

KOGEL LINKER ACHTERBEEN	N	S	A	OPMERKING
Distaal deel pijpbeen (condyle)				
Proximaal sesamsbeenderen				
Proximaal deel kootbeen				
KOGEL RECHTER ACHTERBEEN	N	S	A	OPMERKING
Distaal deel pijpbeen (condyle)				
Proximaal sesamsbeenderen				
Proximaal deel kootbeen				

LINKER SPRONGGEWRICHT	N	S	A	OPMERKING
Distaal deel tibiae				
Talus				
calcaneus				
Proximaal intertarsaal gewricht				
Distaal intertarsaal gewricht				
Tarso-metatarsaal gewricht				
Proximaal deel pijpbeen				
RECHTER SPRONGGEWRICHT	N	S	A	OPMERKING
Distaal scheenbeen				
Talus				
Hielbeen				
proximaal intertarsaal gewricht				
Distaal intertarsaal gewricht				
Tarso-metatarsaal gewricht				
Prox deel van het pijpbeen				

LINKER KNIE	N	V	A	OPMERKING
Patella				
Trochlea femur				
Intern condyl tibiae				
Extern condyl tibiae				
Proximaal deel tibiae				
RECHTER KNIE	N	V	A	OPMERKING
Patella				
Trochlea femur				
Intern codyl tibiae				
Externe codyl tibiae				
Proximaal deel tibiae				

Andere onderzoeken die noodzakelijk worden geacht door de dierenkliniek

TYPE	OPMERKING

Ik verklaar hierbij dat bij mijn weten het paard in een geschikte accommodatie verblijft en bijkomend geen andere paarden in zijn omgeving drager zijn van besmettelijke ziekten.

Ik garandeer na uitgevoerd onderzoek dat het paard in perfecte gezondheidstoestand verkeert, vrij is van alle gebreken, en geschikt wordt bevonden voor verzekering JA NEE

Ik verklaar de gebruikelijke dierenarts van de verzekerde te zijn / niet te zijn

Opmerking :

Opgemaakt te _____ op : ___/___/_____ handtekening en stempel van de dierenarts

Het bovenvermelde paard zal verzekerd zijn na opsturen van dit certificaat per post of fax naar de bevoegde makelaar, voor zover dat het paard « geschikt voor verzekering » wordt beschouwd zoals hierboven vermeld en volgend op de aanvaarding en de onderschrijving van de polis door Circles Group.