

**Protokoll über die klinische Untersuchung eines Fohlens für die Auktion**



Aussteller/in: ZG Spitzlei & Hohls  
 Kat.Nr.: 5 Kat.Name: Grey Bull SH geb.: 16.04.2026  
 LNr. DE /chip DE431310806726 Farbe/Geschlecht: Schimmel / Hengst  
 Abstammung: Grey Bull Check In / Sunlight xx  
 → 276020001060783

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

Datum d. Untersuchung: 28.05.2026

Dr. med. vet. Gerd Olaf Neuberg  
 Stempel/Tierarzt Birkenberg 8  
 21376 Salzhausen-Oelstorf  
 Tel. 0 41 72 / 220, Fax 57 75

Dr. Neuberg  
 Unterschrift/Tierarzt

**Recording of the clinical investigation foals for the inspection**

exhibitor: ZG Spitzler & Hohl  
 Cat.No.: 5 Cat.name: Great Butt St born: 16.04.2026  
 ULEN: DE431310806726 Color/Sex: Grey Horse / Stallion  
 of: Grey Butt Check In / Sunlight xx  
 Chip: 276020001060783

**generell and special investigation:**

skin, coat, body temperature, behavior	<input checked="" type="checkbox"/> normal	part.: _____
scars/fungal infection	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes _____
hoofs	<input checked="" type="checkbox"/> normal	part.: _____
locomotor system	<input checked="" type="checkbox"/> normal	part.: _____
lameness/movement disorder	<input checked="" type="checkbox"/> No	part.: _____
eyes	<input checked="" type="checkbox"/> normal	part.: _____
nose/lymph nodes	<input checked="" type="checkbox"/> normal	part.: _____
Coughing	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes _____
Anterior mouth / teeth	<input checked="" type="checkbox"/> normal	part.: _____
overbite	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes _____
heart (auscultation)	<input checked="" type="checkbox"/> normal	part.: _____
lung (auscultation)	<input checked="" type="checkbox"/> normal	part.: _____
umbilicus	<input checked="" type="checkbox"/> normal	part.: _____
medical history	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes _____

**for colts:**

testicles *	<input checked="" type="checkbox"/> normal	part.: _____
both testicles palpable *	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Yes _____
both testicles were descended *	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Yes _____
findings after sedation	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes _____
Follow-up examination required	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes _____

\* Non-reversible descent of the testicles from the abdominal cavity can only be assumed from the age of 6 months. Retraction into the inguinal canal is still possible later. Regular check-ups are therefore recommended.

comments: \_\_\_\_\_

\*normal = without any pathologic findings

part. = particularities

place of the investigation: Salzhauzen date of the investigation: 28.05.2026

Dr. med. vet. Gerd-Olaf Neuberg  
 stamp/Vet Birkenberg 8  
21376 Salzhauzen-Oelstorf  
 Tel. 0 41 72 / 220, Fax 57 75

Dr. Neuberg  
 signature/Vet \_\_\_\_\_