

W. Haaijer
Dorpsterweg 7a
9866 TG Lutjegast

RONTGENVERSLAG PAARD

Algemeen

Datum onderzoek: 12-12-2023
Dierenarts: Drs. Willem van Kampen

Signalement paard

Naam: La Luna Afstamming: Veenstra's Krack x
Veenstra's Promise
Ras: NRPS Pony
Geslacht: merrie Kleur: palomino
Geboortedatum: 03-05-2021
Chipnummer: 528210006333812
Stamboeknummer: 528008202100395

Röntgenonderzoek

| | | |
|--------------------------|-------|-------|
| Straalbeen(hoefkatrol): | LV: 2 | RV: 2 |
| Kootgewricht (arthrose): | LV: 2 | RV: 2 |
| Sesambeenderen: | LV: 2 | RV: 2 |
| Spronggewricht (spat): | LA: 1 | RA: 1 |

Fragmentatie

| | | |
|-----------------|-------|-------|
| Spronggewricht: | LA: - | RA: - |
| Kniegewricht: | LA: - | RA: - |
| Kootgewricht: | LV: - | RV: - |
| | LA: - | RA: - |

Röntgenonderzoek van andere onderdelen: Linksvoor + rechtsvoor: geringe remodelering van het hoefgewricht.

Hals en rug binnen de normale anatomische variatie. Rug is graad 1/7.

Drs. Willem van Kampen,
Oldeholtgade, 12 december 2023

Onderzoeksrapport

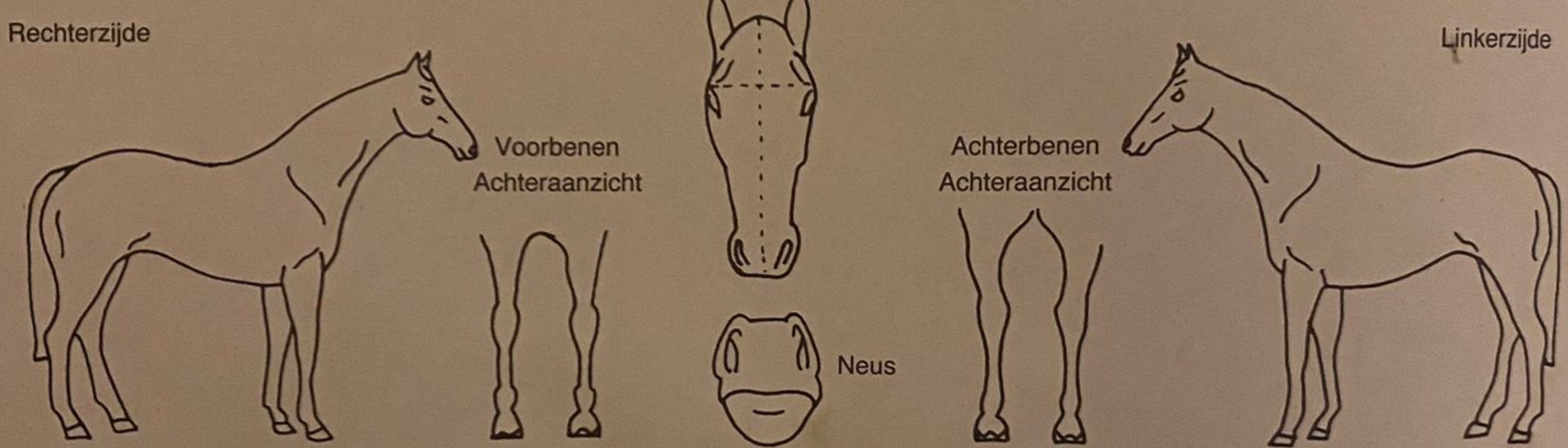
Naar het ontwerp van de Groep Geneeskunde van het Paard van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij voor Diergeneeskunde, waarbij de keuring plaatsvindt met het boek "De veterinaire keuring van het paard" uitgave 2007 als leidraad.

Opdrachtgever: W. H. J. van der Vliet
 Adres: Doorn
 Postcode / Woonplaats: Doorn
 Opdrachtgever bij keuring aanwezig: ja / nee
 Opdrachtgever is: koper / verkoper / anders, namelijk _____
 Graad van africhting (volgens verklaring opdrachtgever): _____
 Gebruiksdoel (volgens verklaring opdrachtgever): fokkerij / sport
 Plaats waar keuring plaatsvindt: op kliniek / elders, namelijk _____

Signalement
 Naam: LA Luna
 Ras of type: NRPS
 Stamb. no.: 528.00P.202100395
 Chipnummer: 57821000 6333 812
 Afst.: Urach
 Leeftijd: 2 1/2 Geslacht: meisje
 Kleur: palomino Stokmaat ± 147 cm

Aftekeningen

Hoofd: smalle bes LA: _____
 LV: _____ RA: _____
 RV: _____
 Overige: _____



Zijn er tijdens de keuring bevindingen gedaan mogelijk wijzend op ondeugden? ja / nee (Indien ja: Details _____)
 Is er bloed afgenomen en bewaard door de keurend dierenarts? ja / nee
 Is er bloed getest op het voorkomen van ongeoorloofde middelen op verzoek van de opdrachtgever? ja / nee (Indien ja: Resultaten _____)

Dierenartsenpraktijk (ste...): **Dierenarts K. de Vries**
 Pasop 6
 9855 TC Midwolde
 tel. 0594 - 81 00 10
 fax 0594 - 81 05 31

CONCLUSIE:
Soed gevorderde paard
met voldoende beweging

1. De keuringsdierenarts en/of de dierenartsenpraktijk is niet aansprakelijk voor enige schade - vermogens- en gevolgschade daaronder uitdrukkelijk begrepen - veroorzaakt door het uitvoeren van de keuring danwel door onjuistheden en onvolledigheden in het opstellen van dit keuringsrapport tenzij vaststaat dat deze schade te wijten is aan opzet of grove schuld van de keuringsdierenarts.
2. Terzake de onder 1 genoemde aansprakelijkheid komt slechts de opdrachtgever een vorderingrecht toe jegens de keuringsdierenarts en/of de dierenartsenpraktijk; anderen dan opdrachtgever kunnen aan dit keuringsrapport geen enkel recht op schadevergoeding ontlenen.
3. De aansprakelijkheid zal te allen tijde beperkt zijn tot het bedrag op de aansprakelijkheidsverzekering in voorkomend geval aanspraak op uitkering geeft. De polisbescheiden van deze verzekering liggen ter inzage bij de dierenartsenpraktijk en op eerste verzoek wordt daarvan kosteloos een afschrift verstrekt.
4. De op dit keuringsformulier afgedrukte bedingen zijn ook van toepassing indien de opdrachtgever dit formulier niet ondertekent en niettemin het keuringsrapport in ontvangst neemt.
5. Indien opdrachtgever niet de eigenaar van het paard is, staat deze ervoor in dat de eigenaar toestemming heeft verleend voor het uitvoeren van de onderhavige keuring en de onderhavige voorwaarden ook jegens de eigenaar kunnen worden ingeroepen.
6. Opdrachtgever en/of derden dienen klachten over het uitvoeren van de keuring danwel onjuistheden en onvolledigheden van dit keuringsrapport binnen bekwame tijd op straffe van verval van ieder vorderingrecht jegens de keuringsdierenarts en/of de dierenartsenpraktijk schriftelijk te melden aan hun wederpartij en deze tot vergoeding van schade aan te spreken, onder gelijktijdige verstrekking van een afschrift van deze melding aan de dierenartsenpraktijk.

Aldus onderzocht en gerapporteerd door mij:
U. de Vries
 dierenarts te:
Midwolde

Dit rapport geeft alleen de toestand weer op: _____ (datum)
21/12/23

Handtekening opdrachtgever:

Handtekening keurende dierenarts:

Algemeen en klinisch onderzoek

| | niet afwijkend | afwijkend |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| bouw en stand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| voedingstoestand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| huid en haar | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| slijmvliezen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| lymfeknopen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ogen en oogleden | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Respiratie-apparaat | | |
| ademhaling in rust | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| type v.d. ademhaling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| spontaan hoesten | nee | ja |
| larynx gevoeligheid | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ademhaling na arbeid | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| afwijkende geluiden | nee | ja |
| laryngoscopie uitgevoerd | nee | ja |
| laryngoscopie bevindingen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Circulatie-apparaat | | |
| perifere circulatie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| hart in rust | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| hart na arbeid | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Digestie-app. (uitw.insp.) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| mond, gebit, tong | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Urogen.-app. (uitw.insp.) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zenuwstelsel | | |
| staarttonus | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| correctiereflexen via staart | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| coördinatie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Inspectie, palpatie en eventueel percussie

| | niet afwijkend | afwijkend |
|--------------------|--|--------------------------|
| hoofd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| hals | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| schoft | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| rug | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| kruis | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| linker voorbeen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| rechter voorbeen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| linker achterbeen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| rechter achterbeen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hoeven | | |
| hoornkwaliteit | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| hoefpercussie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| hoefvorm | gelijk / niet gelijk <input type="checkbox"/> steiler dan <input type="checkbox"/> | |
| hoefbeslag | nee / voor / rondom <input checked="" type="checkbox"/> | |
| type beslag | | |

Monsteren

| | niet afwijkend | afwijkend |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| In stap op harde bodem | | |
| op de rechte lijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| op linker kleine volte | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| op rechter kleine volte | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| In draf op harde bodem | | |
| op de rechte lijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| op linker kleine volte | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| op rechter kleine volte | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| In draf op zachte bodem | | |
| op linker kleine volte | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| op rechter kleine volte | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| In galop op zachte bodem | | |
| op linker kleine volte | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| op rechter kleine volte | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Buigproeven:

| | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---|---|---|----|
| Aanspannen: | | Wegdraven na 1 min. buigen: | | | | |
| LV niet gevoelig / gevoelig | <input checked="" type="checkbox"/> | LV | - | ± | + | ++ |
| RV niet gevoelig / gevoelig | <input checked="" type="checkbox"/> | RV | - | ± | + | ++ |
| LA niet gevoelig / gevoelig | <input checked="" type="checkbox"/> | LA | - | ± | + | ++ |
| RA niet gevoelig / gevoelig | <input checked="" type="checkbox"/> | RA | - | ± | + | ++ |

Röntgenonderzoek verricht: wel niet

Aantal röntgenfoto's: _____

Beoordeling van de röntgenfoto's:

Klasse-indeling

| | | | | |
|----------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Straalbeen | LV | <input type="checkbox"/> | RV | <input type="checkbox"/> |
| Kootgewricht | LV | <input type="checkbox"/> | RV | <input type="checkbox"/> |
| Sesambeenderen | LV | <input type="checkbox"/> | RV | <input type="checkbox"/> |
| Spronggewricht | LA | <input type="checkbox"/> | RA | <input type="checkbox"/> |

Fragmenten

| | - | + |
|----------------|----|--------------------------|
| Kootgewricht | LV | <input type="checkbox"/> |
| Kootgewricht | RV | <input type="checkbox"/> |
| Kniegewricht | LA | <input type="checkbox"/> |
| Kniegewricht | RA | <input type="checkbox"/> |
| Spronggewricht | LA | <input type="checkbox"/> |
| Spronggewricht | RA | <input type="checkbox"/> |
| Kootgewricht | LA | <input type="checkbox"/> |
| Kootgewricht | RA | <input type="checkbox"/> |

Röntgenonderzoek van andere onderdelen / nevenbevindingen:

Andere opmerkingen: