

# Onderzoeksrapport

Nummer: 381699

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: Vink Horses  
Adres: Tuelsestraat 66  
Postcode / Woonplaats: 4021 HD Maurik  
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: Boah van de Kasteeldreef vdk  
Ras of type: Belgische Ruytony  
Stamb. no.: 056002 P00711733  
Chipnummer: 98110000464454  
Afst.: Amar Dj x Borsalino k  
Leeftijd: 3,5 jaar Geslacht: Ruon  
Kleur: Zwart Stokmaat ± 147,5

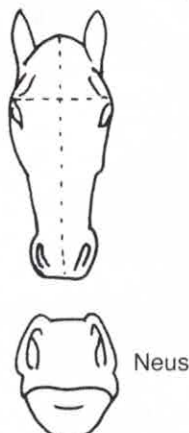
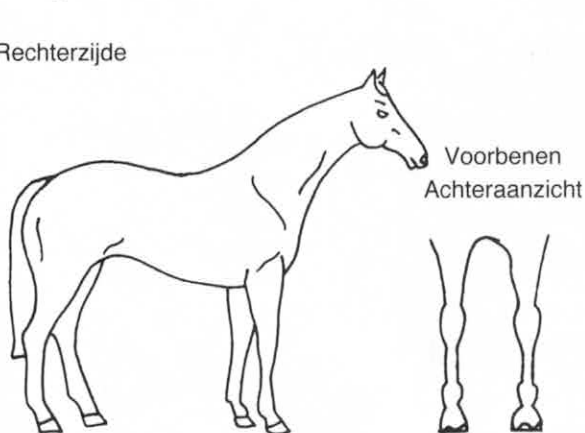
## Aftekeningen

Hoofd: \_\_\_\_\_  
LV: \_\_\_\_\_  
RV: \_\_\_\_\_  
Overige: \_\_\_\_\_

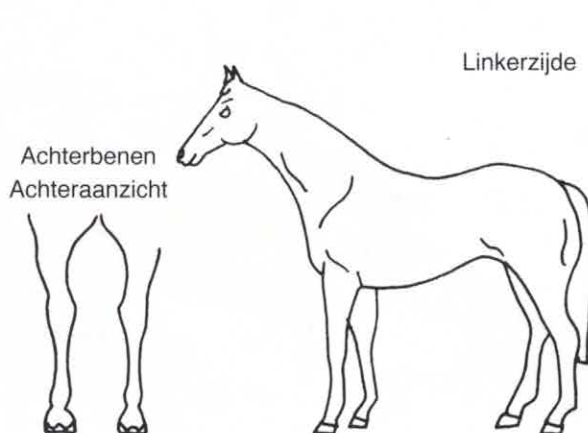
*Zie paspoort*

LA: \_\_\_\_\_  
RA: \_\_\_\_\_

Rechterzijde



Linkerzijde



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 (stempel):

**D.A.P. Suylighem B.V.**  
Mertstraat 2d  
5305 TE Zullichem  
0418-671802  
info@dap.s.nl

## CONCLUSIE:

Klinische en röntgenlogisch  
goed

Aldus onderzocht en gerapporteerd door mij:

J.G. van der Meijden

dierenarts te:

Zullichem

Dit rapport geeft alleen de toestand weer op: 07/2/23 (datum)

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"/>	
<b>Respiratie-apparaat</b>			
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mu7
<b>Circulatie-apparaat</b>			
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"/>	
<b>Digestie-app.</b> (uitw.insp.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
mond, gebit, tong	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Urogen.-app.</b> (uitw.insp.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Zenuwstelsel</b>			
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"/>	
<b>Hoeven</b>			
hoornkwaliteit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
hoefpercussie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
hoefvorm	gelijk	niet gelijk	steiler dan
hoefbeslag	nee	voor	rondom
type beslag			grind

**Monsteren**

	niet afwijkend	afwijkend	
<b>In stap op harde bodem</b>			
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"/>	
<b>In draf op harde bodem</b>			
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"/>	
<b>In draf op zachte bodem</b>			
op linker kleine volte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
op rechter kleine volte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>In galop op zachte bodem</b>			
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	LV <input checked="" type="checkbox"/> ± <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++
RV niet gevoelig / gevoelig	RV <input checked="" type="checkbox"/> ± <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++
LA niet gevoelig / gevoelig	LA <input checked="" type="checkbox"/> ± <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++
RA niet gevoelig / gevoelig	RA <input checked="" type="checkbox"/> ± <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++

Röntgenonderzoek verricht:  wel  niet  
 Aantal röntgenfoto's: 35x

**Beoordeling van de röntgenfoto's:**

**Klasse-indeling**

Straalbeen	LV	1-2	RV	1-2
Kootgewricht	LV	1	RV	1
Sesambeenderen	LV	1-2	RV	1-2
Spronggewricht	LA	1	RA	1

**Fragmenten**

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

**Röntgenonderzoek van andere onderdelen / nevenbevindingen:**

rug en hals binnen  
 normale vormvariatie

**Andere opmerkingen:**