



## Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH

Geschäftsführer:  
Dr. Elisa Dorrego Keiter  
Fachtierärztin für Pferde  
Fachtierärztin für Pferde – Teilgebiet  
Chirurgie

Weddern 16 c  
48249 Dülmen  
Telefon: +49 2594 91200  
Fax: +49 2594 912020  
Mail: [info@tierklinik-karthaus.de](mailto:info@tierklinik-karthaus.de)  
[www.tierklinik-karthaus.de](http://www.tierklinik-karthaus.de)

### UNTERSUCHUNGSPROTOKOLL KÖRUNG / EXAMINATION PROTOCOL STALLION SELECTION

#### AUFTRAGGEBER

Kunden-Nr / Client-ID:	64043
------------------------	-------

Name / Name: Bernhard Sieverding

Straße / Street: Ziegelstraße 59

Ort / City: 27239 Twistringen

Telefon / telephone:

E-Mail:

Kat.-Nr. der <b>Vorauswahl</b>	243
--------------------------------	-----

Kat.-Nr. der <b>Körung</b>	53
----------------------------	----

Interne-ID / Horse-ID	162572
-----------------------	--------

Erteilt der Tierklinik Karthaus den Auftrag zur Untersuchung des Hengstes / The client commissions Tierklinik Karthaus to examine the stallion

Abstammung / pedigree:	v. Viva Gold x Sir Donnerhall I
Geburtsdatum / Date of birth:	05.04.2020
Farbe / Coat colour:	Dunkelfuchs / liver chestnut
Rasse / Breed:	Westfale / westphalian
Lebensnummer / ID number:	DE 441 410 712 120
Mikrochipnummer / Microchip number:	27602000752220

Abzeichen verglichen / Markings compared:	<input checked="" type="checkbox"/> Entsprechend Equidenpass / according to equine passport
Abweichungen / Deviation.	



Abstammung/ pedigree:	v. Viva Gold x Sir Donnerhall I
--------------------------	---------------------------------

ID:	162572
-----	--------

obB = ohne besonderen Befund

NAF = no abnormal findings

**Standardisierte Klinische Untersuchung / standardised clinical examination:**

1. Ernährungs- / Pflegezustand Body condition	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
2. Haut und Narben (z.B. OP-Narben, Nabelbruch, etc) / Skin, coat, obvious scars	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
4. Kopf-, Hals-, Rumpfbereich, Rücken adspektorisch und palpatorisch / Inspection – palpation of the head, neck, back, and torso	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
5. vordere Maulhöhle und Schneidezähne / oral cavity and incisors	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Überbiss (weniger als 50 % in Reibung (bei physiologischer Kopfhaltung)) / Overbite	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein / no	<u>Befund/Findings:</u>
6. Augen / eyes	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>

7. Hoden / Testicles										
Konsistenz / Consistency		Rechts / right	<input checked="" type="checkbox"/>	Prall-elastisch / firm-elastic			<input type="checkbox"/>	Weich / soft		
		Links / left	<input checked="" type="checkbox"/>	Prall-elastisch / firm-elastic			<input type="checkbox"/>	Weich / soft		
Größe / Size	Rechts / right	<input type="checkbox"/>	Gänseei / goose egg	<input checked="" type="checkbox"/>	Entenei / duck egg	<input type="checkbox"/>	Hühnerei / henn egg	<input type="checkbox"/>	kleiner als Hühnerei / smaller than henn egg	
	Links / left	<input type="checkbox"/>	Gänseei / goose egg	<input checked="" type="checkbox"/>	Entenei / duck egg	<input type="checkbox"/>	Hühnerei / henn egg	<input type="checkbox"/>	kleiner als Hühnerei / smaller than henn egg	
Besonderheiten / special features:										
8. Präputium, Hodensack / prepuce, scrotum		<input checked="" type="checkbox"/>		obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>					
9. Kreislauf- und Atmungsapparat in Ruhe (inkl. Auskultation) / Respiratory system at rest and auscultation		<input checked="" type="checkbox"/>		obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>					
10. spontaner Husten / spontaneous cough		<input checked="" type="checkbox"/>		obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>					



Abstammung/ pedigree:	v. Viva Gold x Sir Donnerhall I
--------------------------	---------------------------------

ID:	162572
-----	--------

11. Adspektion und Palpation der Gliedmaße / Visual examination – Palpation of limbs	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>			
12. Stellung, Huf, Hufform / Hooves	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u> Hufverletzung vorne rechts medial / hoof wound right front medial			
13. Beschlag / Shoeing	<input type="checkbox"/>	Nein	<input checked="" type="checkbox"/>	Vorne / front	<input type="checkbox"/>	Hinten / hind
Besonderheiten / Special features:						
12. Beurteilung im Schritt und Trab an der Hand auf der Geraden auf festem Boden / Examination at walk and trot on straight line and hard surface	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>			
13a. Traben auf dem Zirkel auf weichem und festen Boden auf beiden Händen / Trotting in circle on soft and hard surface both directions	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>			
13b. Rückwärtsrichten / rein back	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>			
13c. enge Wendungen / tight turns	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>			
14. Neurologische Störungen: Hinweise auf Ataxie, Zuckfuß, Rammigkeit/Shivering / Neurological issues: signs of Ataxia or shivering	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein / no	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes		
15. Untersuchung unter Belastung bis zum Eintritt intensiver Atmung / Examination during exercise until intensive breathing	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>			
16. Atemgeräusch, während und nach Belastung / Respiratory noise during and after exercise	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein / no	<input type="checkbox"/>	Inspiratorisch / inspiratory	<input type="checkbox"/>	Expiratorisch / expiratory



Abstammung/ pedigree:	v. Viva Gold x Sir Donnerhall I
--------------------------	---------------------------------

ID:	162572
-----	--------

16a. Laryngoskopie unter Sedation (zwingend bei vorhandenem Atemgeräusch) Kehlkopf (Bewegung der Stellknorpel) / Laryngoscopy with sedation (mandatory if respiratory noise is present) Larynx (Movement of the arytenoid cartilage)	<input type="checkbox"/>	Synchron mit vollständiger Abduktion der Stellknorpel / synchronous movement with complete abduction of the arytenoid cartilage		
	<input type="checkbox"/>	Asynchron mit vollständiger Abduktion der Stellknorpel / asynchronous movement with complete abduction of the arytenoid cartilage		
	<input type="checkbox"/>	Asynchron mit unvollständiger Abduktion der Stellknorpel / asynchronous movement with uncomplete abduction of the arytenoid cartilage		
	<input type="checkbox"/>	Sonstige Befunde / other findings:		
2. Laryngoskopie / second Laryngoscopy	Datum / Date:		Befund / Findings:	
17. Auskultation von Herz und Lunge nach Belastung / Auscultation of the heart and lungs after exercise	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>	
18. weitere Untersuchung				
Nachuntersuchung erforderlich	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein / no	<input type="checkbox"/>	Ja, wegen / yes, because:



Abstammung/ pedigree:	v. Viva Gold x Sir Donnerhall I
--------------------------	---------------------------------

ID:	162572
-----	--------

**Standardisierte Röntgenuntersuchung nach Röntgen Leitfaden (2018)/  
Standardised radiography as recommended by „GPM Radiography Guidelines (2018)“**

<b>Vordergliedmaße / Forelimb</b>			
Huf vorne links 90° L Foot LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Huf vorne rechts 90° R Foot LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Zehe vorne links 90° L McP Joint LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Zehe vorne rechts 90° R McP Joint LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Huf vorne links 0° nach Oxspring L Foot DPrPDiO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Huf vorne rechts 0° nach Oxspring R Foot DPrPDiO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>



Abstammung/ pedigree:	v. Viva Gold x Sir Donnerhall I
--------------------------	---------------------------------

ID:	162572
-----	--------

<b>Hintergliedmaße / Hindlimb</b>			
Zehe hinten links 90° L MtP Joint LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Zehe hinten rechts 90° R MtP Joint LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprungelenk hinten links 0° L Hock DP	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprungelenk hinten links ca 45° L Hock DLPMO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprungelenk hinten links ca 135° L Hock PLDMO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprungelenk hinten rechts 0° R Hock DP	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprungelenk hinten rechts ca. 45° R Hock DLPMO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Sprungelenk hinten rechts ca 135° R Hock PLDMO	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Knie hinten links ca 90° L Stifle LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Knie hinten links 180° L Stifle CdPrCrDi	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Knie hinten rechts ca 90° R Stifle LM	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>
Knie hinten rechts 180° R Stifle CdPrCrDi	<input checked="" type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/Findings:</u>

Untersuchungsbedingungen Examination conditions	<input checked="" type="checkbox"/> ausreichend Adequate	<input type="checkbox"/> nicht ausreichend Inadequate
--	---	--



Abstammung/ pedigree:	v. Viva Gold x Sir Donnerhall I	ID:	162572
--------------------------	---------------------------------	-----	--------

**Zusätzliche Untersuchung / additionally Examination**

Rücken / back	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>
Nackenbandansatz / neck	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>
Halswirbelsäule / cervical spine	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>
	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>
	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>
	<input type="checkbox"/>	obB/ NAF	<u>Befund/ Findings:</u>

Zeuge der Untersuchung

Diana Freimuth

Tierärztliches Kompetenzzentrum  
Karthaus GmbH  
Geschäftsführerin

Dr. med. vet. Elisa Dorrego Keiter  
Weddern 16670-48249 Dülmen

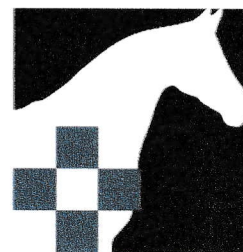
Unterschrift untersuchender Tierarzt/in /  
Signature Veterinarian

Spelle, 17.10.2022

Dr. med. vet. Victor Baltus

Ort und Datum der Untersuchung /  
Place and date of examination

Untersuchender Tierarzt/in /  
Name of Veterinarian



Eigentümergebestätigung / Certificate of ownership

ID:	162572
-----	--------

Abstammung / Pedigrees

Vater / Father:	Viva Gold	Muttervater / mothers father:	Sir Donnerhall I
-----------------	-----------	-------------------------------	------------------

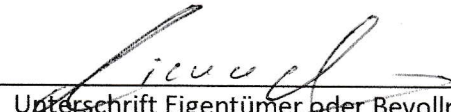
Eigentümer / Owner:	Bernhard Sieverding
---------------------	---------------------

Lebensnummer / ID Number:	DE 441 410 712 120	Farbe / Colour:	Dunkelfuchs / liver chestnut
---------------------------	--------------------	-----------------	------------------------------

Medikationen in den letzten 6 Wochen / Receiving medication or has received medication in the last 6 weeks	<input checked="" type="checkbox"/> Nein / no	<input type="checkbox"/> Ja / yes
Impfschutz, eingetragen im Pass // Vaccination	<input checked="" type="checkbox"/> Influenza	<input checked="" type="checkbox"/> Herpes
	<input checked="" type="checkbox"/> Tetanus	<input type="checkbox"/> sonstige / others
Frühere Erkrankungen / Operationen // Previous medical problems or Surgeries	<input checked="" type="checkbox"/> Nein / no	<input type="checkbox"/> Ja / yes
An dem Pferd wurden durchgeführt: (OP-Bericht und ggf. Röntgenbilder beilegen) // Previous surgery (OP reports and radiographs if applicable)		
Arthroskopie (Chip-OP) // Arthroscopy:	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/ no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes
Nabelkorrektur // Umbilical surgery	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/ no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes
Kolik-OP // Colic surgery	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/ no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes
Schweif-Korrektur // Tail surgery	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/ no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes
Kopper-OP // Cribbing surgery	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/ no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes
Kehlkopfpfeifer-OP (Ton-OP) // Larynx surgery	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/ no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes
Bockhuf- / Sehnenstanzfuß-OP // Desmotomy of the accessory ligament of the deep digital flexore tendon,	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/ no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes
Sonstige Eingriffe // Other treatments:	<input checked="" type="checkbox"/> Nein/ no	<input type="checkbox"/> Ja/ yes

Der/die Eigentümer/in bestätigt, dass der Hengst keine Anzeigen von Weben und Koppen zeigt. Dem Hengst ist auf Grund veterinärmedizinischer Befunde noch nie die Zulassung zur Körung/Auktion verweigert worden, noch wurde er aus diesen Gründen nicht gekört. / The Owner declares that the stallion does not show any indications of cribbing and weaving. The stallion was never rejected for the selection or was not selected because of veterinary reason.

Twistringen den 01.12.22  
Ort und Datum / Place and Date

  
Unterschrift Eigentümer oder Bevollmächtigter /  
Signatur of Owner or authorized representative Person