

**ÉSZAK - MAGYARORSZÁGI  
LÓGYÓGYÁSZATI KFT.**  
3529 Miskolc, Léway J. u. 1.  
Adószám: 13237596-2-05  
Tel/fax: +3646555433  
e-mail: [logyogyaszt@logyogyaszt.hu](mailto:logyogyaszt@logyogyaszt.hu)  
dr. Lovas Andrea +36303337888  
dr. Szeghő Zsolt +36303327888  
internet: [www.logyogyaszt.hu](http://www.logyogyaszt.hu)



**NORTH HUNGARIAN EQUINE  
VETERINARY SERVICE**  
Hungary 3529 Miskolc, Léway J. u. 1.  
EU VAT No.: HU13237596  
Tel/fax: +3646555433  
e-mail: [logyogyaszt@logyogyaszt.hu](mailto:logyogyaszt@logyogyaszt.hu)  
dr. Andrea Lovas +36303337888  
dr. Zsolt Szeghő +36303327888  
internet: [www.logyogyaszt.hu](http://www.logyogyaszt.hu)

## ADÁSVÉTELI VIZSGÁLATI PROTOKOLL

2015

Eladó neve és címe		<input type="checkbox"/> a vizsgálat megrendelője
Vevő neve és címe		<input type="checkbox"/> a vizsgálat megrendelője
Vizsgáló állatorvos neve és címe		
Jelen lévő 3. személy neve, címe		
Vizsgálat helye és ideje		
Vizsgálati körülmények	<input type="checkbox"/> kielégítő	<input type="checkbox"/> nem kielégítő

### A szavatossági vizsgálat során elvégzendő panelek:

A röntgenképek átadásának módja

- DICOM fájlok CD-n, weben megjelenítő programmal  
 JPG fájlok e-mailben elküldve

A szavatossági vizsgálati jegyzőkönyv átadásának módja

- Eredeti papíralapú dokumentum postán  
 PDF fájl e-mailben

1. Azonosítási és tartási körülmények  
 2. Belgyógyászati vizsgálat nyugalmi állapotban  
 3. Sántaságvizsgálat  
 4. Belgyógyászati vizsgálat terhelés alatt  
 5. Kiegészítő vizsgálatok - röntgen  
 6. Kiegészítő vizsgálatok - endoszkóp  
 7. Kiegészítő vizsgálatok - ultrahang  
 8. Kiegészítő vizsgálatok - rektális vizsgálat  
 9. Kiegészítő vizsgálatok - laborvizsgálat  
 10. Egyéb speciális vizsgálatok

E-mail cím	
Postacím	

### 1. AZONOSÍTÁS ÉS TARTÁSI KÖRÜLMÉNYEK

#### Ló adatai

##### Név

Fajta			
Ivar	<input type="checkbox"/> herélt	<input type="checkbox"/> mén	<input type="checkbox"/> kanca
Szín			
Jelenleg munkában van-e a ló?	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
A végzett munka típusa	<input type="checkbox"/> hobby	<input type="checkbox"/> ugróló	<input type="checkbox"/> egyéb
Volt-e istállóva a vizsgálat miatt?	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
Elvégzett kezelés az elmúlt 4 hétben?	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> nem ismert
Korábbi sántaság?	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> nem ismert
Korábbi orvosi probléma?	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> nem ismert
Ellenszegülés?	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> nem ismert
Rendellenes viselkedés?	<input type="checkbox"/> szitálás	<input type="checkbox"/> karórágás	<input type="checkbox"/> egyéb <input type="checkbox"/> nincs
Alom?	<input type="checkbox"/> szalma	<input type="checkbox"/> fűrészpor	<input type="checkbox"/> forgács <input type="checkbox"/> egyéb
Takarmány?	<input type="checkbox"/> széna	<input type="checkbox"/> lucerna	<input type="checkbox"/> zab <input type="checkbox"/> táp
Tartástechnológia?	<input type="checkbox"/> istálló	<input type="checkbox"/> legelő	<input type="checkbox"/> istálló & legelő
Mikor volt utoljára körmölve / patkolva?			

A ló neve:

Vizsgálat dátuma:

**Azonosítás**

Fej				
Lábak	BE			
	JE			
	BH			
	JH			
Ismertető jegyek/bélyegek	nyak / comb / nyereghely BO.		JO.	
Microchip	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> nem található	<input type="checkbox"/> van	No.
Becsült életkor				

**2. BELGYÓGYÁSZATI VIZSGÁLAT NYUGALMI ÁLLAPOTBAN**

Kondíció	<input type="checkbox"/> túlsúlyos	<input type="checkbox"/> jó	<input type="checkbox"/> sovány	<input type="checkbox"/> senyves
Szőrzet és bőr	<input type="checkbox"/> ok	<input type="checkbox"/> egyéb		
Műtéti heg / szerzett heg	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> van		
Sarcoid	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> van		
Bélsár, vizelet	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Testhőmérséklet:	°C			
Pulzus	erőssége <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
	száma nyugalomban / perc			
Légzés	típusa <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
	száma nyugalomban / perc			
Légzőrendszer	spontán köhögés <input type="checkbox"/> van	<input type="checkbox"/> nincs		
	köhöggetési reflex <input type="checkbox"/> kiváltható	<input type="checkbox"/> nem váltható ki		
	légcső hallgatózás <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
	mellkas hallgatózás <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
	orrvádék <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Kötőhártyák	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Mandibuláris nyirokcsomók	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
V. jugularis	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Idegrendszer	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Szemek	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Szájüreg, fogak	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Testtartás, viselkedés	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Tenyéscél van-e?	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem		
Ivarszervek (megtekintés, tapintás)	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		

**3. SÁNTASÁGVIZSGÁLAT**

Hát (megtekintés/tapintás)	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Végtagalakulás (megtekintés/tapintás)	BE			
	JE			
	BH			
	JH			
Hátulsó farizmok szimmetrikusak	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem		
Keresztcsonthi gumó szimmetrikus	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem		
Lábvégék	szaru minősége <input type="checkbox"/> jó	<input type="checkbox"/> gyenge		
	csüd állása <input type="checkbox"/> egyenes	<input type="checkbox"/> hátra tört	<input type="checkbox"/> előre tört	
	patakutatóval <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
	körm. & patkolás <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
	szimmetria <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Felvezetés	lépés <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
	ügetés <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
	körön vezetve <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Hajlítási próba	BE <input type="checkbox"/> neg	<input type="checkbox"/> poz		
	JE <input type="checkbox"/> neg	<input type="checkbox"/> poz		
	BH <input type="checkbox"/> neg	<input type="checkbox"/> poz		
	JH <input type="checkbox"/> neg	<input type="checkbox"/> poz		
Futószár puha talajon	bal kör <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
	jobb kör <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
Futószár kemény talajon	bal kör <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		
	jobb kör <input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb		

A ló neve:

Vizsgálat dátuma:

#### 4. BELGYÓGYÁSZATI VIZSGÁLAT TERHELÉS ALATT

<input type="checkbox"/> lovaglászkor	<input type="checkbox"/> futószárazászkor	<input type="checkbox"/> bent	<input type="checkbox"/> kint
Váz- és izomrendszeri zavarok	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
Légző rendszer	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> belégzési <input type="checkbox"/> kilégzési
zaj, zörej	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
orrfolyás	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
köhögés	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
hallgatózás	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb	
légzés	/ perc		
Szív- és érrendszer	pulzus / perc		
arrhythmia	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
szívhang	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb	
Pihenés után	légzés / perc		
	pulzus / perc		

#### 5. KIEGÉSZÍTŐ VIZSGÁLATOK – RÖNTGEN

##### Standard beállítások

Vizsgált terület	Láb	Leírás	
<input checked="" type="checkbox"/> Pata LM 90 °	BE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Pata oxspring	BE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csüd LM 90 °	BE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csüd DP 0 °	BE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csüd DP obl. 45 °	BE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csüd DP obl. 315 °	BE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Pata LM 90 °	JE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Pata oxspring	JE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csüd LM 90 °	JE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csüd DP 0 °	JE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csüd DP obl. 45 °	JE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csüd DP obl. 315 °	JE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Pata-párta-csüd LM 90 °	BH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csüd DP 0 °	BH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csánk obl. 45 °	BH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csánk obl. 135 °	BH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Pata-párta-csüd LM 90 °	JH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csüd DP 0 °	JH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csánk obl. 45 °	JH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input checked="" type="checkbox"/> Csánk obl. 135 °	JH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb

##### Extra beállítások

<input type="checkbox"/> Lábtő latero-medial 90 °	BE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Lábtő dorso-palmar 0 °	BE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Lábtő flex lat-med 90 °	BE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Lábtő latero-medial 90 °	JE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Lábtő dorso-palmar 0 °	JE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Lábtő flex lat-med 90 °	JE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Csánk latero-medial 90 °	BH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Csánk dorso-plantar 0 °	BH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Csánk latero-medial 90 °	JH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Csánk dorso-plantar 0 °	JH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Térd latero-medial 75 °	BH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Térd planto-dorsal 180 °	BH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Térd latero-medial 75 °	JH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Térd planto-dorsal 180 °	JH	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb

##### Egyéb beállítások

<input type="checkbox"/> Pata oxspring 65 °	BE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Pata oxspring 65 °	JE	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb

A ló neve:

Vizsgálat dátuma:

## 6. KIEGÉSZÍTŐ VIZSGÁLATOK – ENDOSZKÓP

Bódítás		<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
Orrüregek	bal oldali	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
	jobb oldali	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
Légzacskók	bal	<input type="checkbox"/> nem vizsgált	<input type="checkbox"/> normál
	jobb	<input type="checkbox"/> nem vizsgált	<input type="checkbox"/> normál
Garat		<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
Cége		<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
Bármilyen jele korábbi műtétnek?		<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
Légcső	váladék	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
	viszkozitás	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
	vér	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
	főhörgőbejárat	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb

## 7. KIEGÉSZÍTŐ VIZSGÁLATOK – ULTRAHANG

Vizsgálat típusa	Vizsgált terület	Lelet	
Ín ultrahang	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
Ízületi ultrahang	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
Rektális ultrahang	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb

## 8. KIEGÉSZÍTŐ VIZSGÁLATOK – REKTÁLIS VIZSGÁLAT

<input type="checkbox"/> Buscopannal	<b>Vizsgált szervek</b>	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> Buscopan nélkül			

## 9. KIEGÉSZÍTŐ VIZSGÁLAT – LABORVIZSGÁLAT

Mintavétel típusa	Vizsgálat	Lelet			
Vér – alvadásban nem gátolt	<input type="checkbox"/> FKFV	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
Vér – heparin	<input type="checkbox"/> takonykór	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
Vér – EDTA	<input type="checkbox"/> tenyészbénaság	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
Vér – fluorid	<input type="checkbox"/> EVA	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
Vér – kenet	<input type="checkbox"/> EHV 1, 4 <input type="checkbox"/> titer	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
Vizelet	<input type="checkbox"/> WNV	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
Bélsár	<input type="checkbox"/> ló rutin	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
Bőrkaparék	<input type="checkbox"/> nagy lóprofil	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
BAL - citológia	<input type="checkbox"/> adásvételi vizsgálat	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
TA - bakteriológia	<input type="checkbox"/> NSAID+SAID szűrés	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
Biopátum	<input type="checkbox"/> SAID szűrés	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
Tampon	<input type="checkbox"/> lokál anesztetikum szűrés	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
Spermavizsgálat	<input type="checkbox"/> szedatívum szűrés	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
<b>Egyéb minta</b>	<input type="checkbox"/> antidepresszáns szűrés	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
	<input type="checkbox"/> anabolikum szűrés	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
<b>Laboratórium</b>	<input type="checkbox"/> piroplasmosis	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés	
	OÁI Budapest - Debrecen	<input type="checkbox"/> CEM	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés
	Praxislab	<input type="checkbox"/> bakteriológia	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés
	Duobact	<input type="checkbox"/> citológia	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés
	Mátrix	<input type="checkbox"/> parazitológia	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés
	Böse	<input type="checkbox"/> kórszövettan	<input type="checkbox"/> negatív	<input type="checkbox"/> pozitív	<input type="checkbox"/> későbbi leletközlés

A ló neve:

Vizsgálat dátuma:

**10. EGYÉB SPECIÁLIS VIZSGÁLATOK**

<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb
<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> egyéb

**11. ÖSSZEFOGLALÁS**

Státus	<b>Vizsgáló állatorvos</b>	<b>3. személy</b>
Név		
Aláírás		

Jelen dokumentumban szereplő adatok a vizsgálatot végző állatorvos kizárólagos tulajdonát képezik, azokat viszont csak a vizsgálatot megrendelő fél számára adhatja át. A vizsgálatot megrendelő fél ezen korlátozás alól szóban vagy írásban felmentést adhat.

Ezen korlátozás alól a felmentést  
 megadom /  nem adom meg.

Státus	<b>Tulajdonos vagy megbízottja</b>	<b>Vevő vagy megbízottja</b>
Név		
Aláírás		

**Megrendelő aláírása**

A ló neve:

Vizsgálat dátuma: