



Palio delle Contrade

Castel Del Piano



Data / /

Nr.

REFERTO VISITA EQUINA

Allegato C al Protocollo sanitario del Palio di Castel del Piano

Identificazione:

Nome del cavallo:

Sesso:

Mantello:

Razza:

Data di nascita:

/ /

Nr. documento identificazione:

Nr. microchip

Nr. UELN

--	--	--	--

Foto

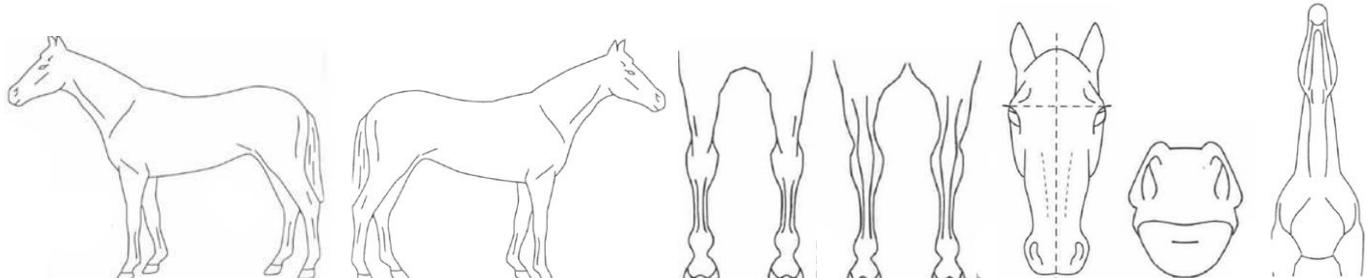
--	--

Stato di nutrizione: nella norma denutrito molto magro magro grasso obeso

Sviluppo scheletrico e costituzione: idonei non idonei: note _____

Lesioni apparenti:

nessuna ferita piaga ragade cicatrice sarcoide melanomi alopecia tumefazioni focatura
 ematomi escoriazione altro: _____
localizzazione da indicare con freccia:



Apparato visivo: sx

dx

nella norma cheratite ulcera leucoma
 cataratta altro: _____
note: _____

nella norma cheratite ulcera leucoma
 cataratta altro: _____
note: _____

Apparato Respiratorio:

Narici: nella norma essudato dilatate ferite/cicatrici altro:
note: _____

Tosse: assente spontanea provocata secca produttiva altro:
note: _____

Respiro: nella norma frequente superficiale dicroto con sobbalzo altro:
note: _____

Rebreathing test nella norma anormale note: _____

Murmure vescicolare: nella norma accentuato diminuito rantoli sibili/ fischi altro:
note: _____

Sonorita': nella norma accentuata diminuita altro:
note: _____

Limiti polmonari: nella norma spostati indietro sx: dx:
note: _____

Rumore respiratorio assente corneggio altro:
note: _____

Apparato Cardiovascolare:

mucose apparenti: nella norma pallide congeste tossiche itteriche altro:
note: _____

tempo di riempimento capillare: nella norma aumentato
note: _____

test sollevamento plica cutanea: nella norma disidratato
note: _____

frequenza cardiaca: nella norma aumentata diminuita altro:
note: _____

toni cardiaci: nella norma aritmici soffi altro:
note: _____

giugulari: nella norma turgore polso altro:
note: _____

polso: nella norma frequente raro aritmico debole veloce lento duro molle altro:
note: _____

Apparato locomotore:

Appiombi asx adx psx pdx:

nella norma cagnolo mancino off set vaccino valgo lungo giuntato dritto giuntato asse spezzato indietro asse spezzato avanti traverso in fuori traverso in dentro asimmetria piedi altro:
note: _____

Valutazione dello zoccolo asx adx psx pdx:

nella norma cerchiature setole sobbattiture tarlo cancro fettone imputridimento fettone
 suola piatta suola colma muraglia fragile altro:
palpazione con tenaglia negativa positiva
note: _____

Stato della ferratura:

data della ferratura: / /

nella norma mediocre scadente altro:

note: _____

Lesioni e tare evidenti asx adx psx pdx:

assenti esostosi ectasie sinoviali ectasie tendinee aumento volume tendini/legamenti altro:
note: _____

Andatura al passo in dirittura:

nella norma zoppia di grado: asx adx psx pdx su 5 gradi
note: _____

Andatura al trotto in dirittura:

nella norma zoppia di grado: asx adx psx pdx su 5 gradi

Test di mobilizzazione passiva/dinamica globale (flexing):

asx Ampiezza mobilità nodello: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> ridotta <input type="checkbox"/> molto ridotta Sensibilità: <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> presente Test flessione <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> positivo grado _____ Note: _____	adx Ampiezza mobilità nodello: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> ridotta <input type="checkbox"/> molto ridotta Sensibilità: <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> presente Test flessione <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> positivo grado _____ Note: _____
psx Test flessione <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> positivo grado _____ Note: _____	pdx Test flessione <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> positivo grado _____ Note: _____

Andatura al trotto in volta a mano sx:

nella norma zoppia di grado:
 asx adx psx pdx su 5 gradi

Andatura al trotto in volta a mano dx:

nella norma zoppia di grado:
 asx adx psx pdx su 5 gradi

Esami radiologici routinari:

asx	adx
Lat. med. asse digitale: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> segni riferibili a:	Lat. med. asse digitale: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> segni riferibili a:
DP asse digitale: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> segni riferibili a:	DP asse digitale: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> segni riferibili a:
Note:	Note:

Altri esami radiografici: asx adx psx pdx:

Proiezioni:
Note:

Altri esami strumentali:

Note:

VALUTAZIONE SANITARIA FINALE

Il cavallo esaminato e' ritenuto attualmente **IDONEO** **NON IDONEO**, a partecipare alle Corse di Selezione della Tratta del Palio delle Contrade e Memorial Gastone Poli del ____ / ____ / ____.

LA COMMISSIONE VETERINARIA

Note:
