



Palio delle Contrade Castel Del Piano



Data / /

REFERTO VISITA EQUINA

Nr.

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

--	--

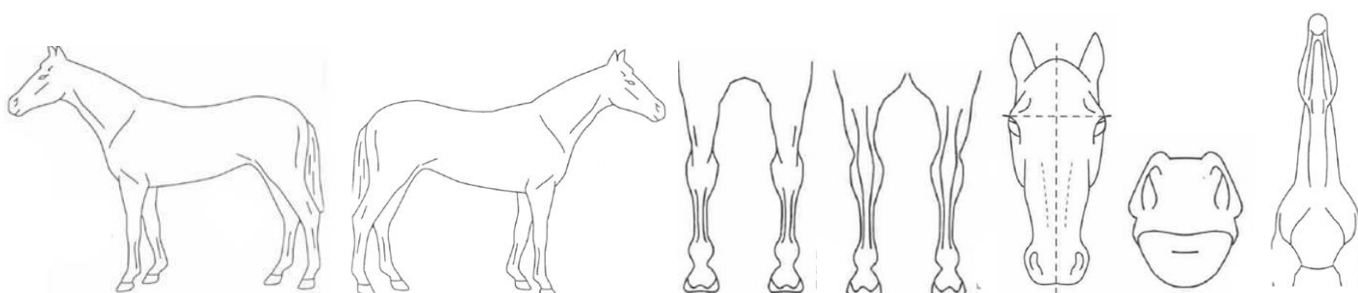
Stato di nutrizione: ☐ nella norma ☐ denutrito ☐ molto magro ☐ magro ☐ grasso ☐ obeso

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

<input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> cheratite <input type="checkbox"/> ulcera <input type="checkbox"/> leucoma <input type="checkbox"/> cataratta <input type="checkbox"/> altro: _____ note: _____	<input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> cheratite <input type="checkbox"/> ulcera <input type="checkbox"/> leucoma <input type="checkbox"/> cataratta <input type="checkbox"/> altro: _____ note: _____
---	---

Apparato Respiratorio:

Narici: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> essudato <input type="checkbox"/> dilatate <input type="checkbox"/> ferite/cicatrici <input type="checkbox"/> altro: note: _____
Tosse: <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> spontanea <input type="checkbox"/> provocata <input type="checkbox"/> secca <input type="checkbox"/> produttiva <input type="checkbox"/> altro: note: _____
Respiro: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> frequente <input type="checkbox"/> superficiale <input type="checkbox"/> dicroto <input type="checkbox"/> con sobbalzo <input type="checkbox"/> altro: note: _____
Rebreathing test <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> anormale <input type="checkbox"/> note: _____
Murmure vescicolare: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> accentuato <input type="checkbox"/> diminuito <input type="checkbox"/> rantoli <input type="checkbox"/> sibili/ fischii <input type="checkbox"/> altro: note: _____
Sonorita': <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> accentuata <input type="checkbox"/> diminuita <input type="checkbox"/> altro: note: _____
Limiti polmonari: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> spostati indietro sx: dx: note: _____
Rumore respiratorio <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> corneggio <input type="checkbox"/> altro: note: _____

Apparato Cardiovascolare:

mucose apparenti: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> pallide <input type="checkbox"/> congeste <input type="checkbox"/> tossiche <input type="checkbox"/> itteriche <input type="checkbox"/> altro: note: _____
tempo di riempimento capillare: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> aumentato note: _____
test sollevamento plica cutanea: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> disidratato note: _____
frequenza cardiaca: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> aumentata <input type="checkbox"/> diminuita <input type="checkbox"/> altro: note: _____
toni cardiaci: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> aritmici <input type="checkbox"/> soffi <input type="checkbox"/> altro: note: _____
giugulari: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> turgore <input type="checkbox"/> polso <input type="checkbox"/> altro: note: _____
polso: <input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> frequente <input type="checkbox"/> raro <input type="checkbox"/> aritmico <input type="checkbox"/> debole <input type="checkbox"/> veloce <input type="checkbox"/> lento <input type="checkbox"/> duro <input type="checkbox"/> molle <input type="checkbox"/> 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):

<p style="text-align: center;">asx</p> <p>Ampiezza mobilità nodello:</p> <p><input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> ridotta <input type="checkbox"/> molto ridotta</p> <p>Sensibilità: <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> presente</p> <p>Test flessione <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> positivo grado _____</p> <p>Note: _____</p>	<p style="text-align: center;">adx</p> <p>Ampiezza mobilità nodello:</p> <p><input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> ridotta <input type="checkbox"/> molto ridotta</p> <p>Sensibilità: <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> presente</p> <p>Test flessione <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> positivo grado _____</p> <p>Note: _____</p>
<p style="text-align: center;">Psx</p> <p>Test flessione <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> positivo grado _____</p> <p>Note: _____</p>	<p style="text-align: center;">Pdx</p> <p>Test flessione <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> positivo grado _____</p> <p>Note: _____</p>

Andatura al trotto in volta a mano sx:

Andatura al trotto in volta a mano dx:

<input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> zoppia di grado: <input type="checkbox"/> asx <input type="checkbox"/> adx <input type="checkbox"/> psx <input type="checkbox"/> pdx su 5 gradi	<input type="checkbox"/> nella norma <input type="checkbox"/> zoppia di grado: <input type="checkbox"/> asx <input type="checkbox"/> adx <input type="checkbox"/> psx <input type="checkbox"/> 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

<p>Il cavallo esaminato e' ritenuto attualmente <input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO, a partecipare alle Corse di Selezione della Tratta del Palio delle Contrade e Memorial Gastone Poli del ____ / ____ / ____.</p> <p style="text-align: center;">LA COMMISSIONE VETERINARIA</p> <p>_____</p>

Note:
