



**Zuchttauglichkeitsuntersuchung (ZTU) Hengste zur Zuchtbuchaufnahme
der EMFTHA e.V**

**Stallions Breeding Suitability Test for Admission into the Stud-Book of the
EMFTHA e.V.**

ZTU nicht älter als 3 Monate vor dem Körtermin. Durchzuführen von einem Fachtierarzt/Pferde.

The Breeding Suitability Test should not be older than 3 months before the Breed Show,
performed by a specialist veterinarian.

Name des Pferdes (Name of the Horse) _____

Transponder No., falls vorhanden _____

Transponder No. if available

Geb.Datum (Date of Birth) _____

Farbe (Colour) _____

Abzeichen (Markings) _____

MFTHBA No., falls vorhanden / If available _____

Besitzer (Owner) _____

Der oben beschriebene Hengst wurde heute von mir untersucht.

Today the above mentioned stallion has been examined by me.



A.Allgemeine Gesundheit (General Health)

1. Allgemeiner Gesundheitszustand (General Health Condition)

Gut (Good) Schlecht (Bad)

Begründung (Reason) _____

2. Haut (Skin)

Allergie bzw Veranlagung zum Sommereczem (Allergy or Disposition to Summer Eczema)

Ja/Yes Nein/No

Beschreibung (Description) _____

3.Hautnarben (Skin Scars or other)

	<u>Ja/Yes</u>	<u>Nein/No</u>
1.Larynx	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.Fesseln/Pastern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.Abdomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.Andere/Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



4. Hauttumore(Skin/Tumours-Cancer) Ja/Yes

Nein/No

Beschreibung/Description _____

B. Erbgesundheit (Genetic Disorder)

1. Auf eine Erbkrankheit hinweisende pathologische Veränderung oder Krankheit

Pathological alteration indicative of a genetic disorder or a disease.

Ja/Yes

Nein/No

Beschreibung/Description _____

2. Gebissanomalien/Dental Anomalies

Wird im Bereich der Schneidezähne eine vollständige zentrale Okklusion erreicht?

(Complete central occlusion of the incisors?)

Ja/Yes

Nein/No

Beschreibung bzw Angabe in % / Description in % _____



3. Gen Tests /Genetic Tests

	<u>Pos</u>	<u>Neg</u>
PSSM(Polysaccharide Storage Myopathy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Labor & Untersuchungs Nr:

Laboratory file no: _____

Vorgegeben bei Hengsten, die durch künstliche Besamung entstanden sind. Entfällt bei Natursprung, entfällt, wenn beide Elterntiere negativ getestet wurden)

Mandatory for all Stallions bred by AI.

Not mandatory by natural breeding, when both parents were tested PSSM negative.

4. Augen/Eyes

(Hinweise auf / Medical Evidence of	<u>Ja/Yes</u>	<u>Nein/No</u>	<u>o.b.B.</u>	<u>No evidence</u>
equine rezidivierende Uveitis, ERU)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschreibung/Description _____

C.Geschlechtsgesundheit Hengst/Sexual Organ Health Stallion

1.Geschlechtsorgane/ Sexual Organs



Sind beide Hoden vollständig im Skrotum abgestiegen?

Are both testicles descended completely into the scrotum?

Ja/Yes

Nein/No

kleiner als Hühnerei

Hühnerei

Entenei

Gänseei

smaller than a chicken egg

chicken egg

duck egg

goose egg

Hodengröße links / Testicle size left

rechts/right

elastisch/supple

weich/soft

Hodenkonsistenz links/left

Testicle/Texture rechts/right

Ja/Yes

Nein/No

Präputium o.b.B/no medical evidence

Nebenhoden o.b.B.

Epididymis/ no medical evidence

2. Atmung/Respiration

Untersuchung bei Belastung bis zum Eintritt

intensiver Atmung o.b.B./no evidence Ja/Yes

Nein/No

Examination under exertion up to the

onset of intensive Breathing

Beschreibung/Description _____



Atemgeräusch während/nach der Belastung o.b.B Ja/Yes Nein/No
Breathing noise during / after exertion no medical evidence

Beschreibung/Description _____

Auskultation von Herz und Lunge o.b.B / no evidence
vor und nach der Belastung
Auscultation of heart and lungs before and
after exertion

Beschreibung/Description _____

D.Orthopädische Gesundheit /Orthopedic Health

1. Hufdeformation/Hoof Deformation Ja/Yes Nein/No

Beschlag / Shoening Neu/New Specialbeschlag/Special shoes

2. Erworbene Exterieurmängel/ Acquired exterior Defects

(Gallen, Überbeine, Narben u.ä.) Ja/Yes Nein/No
Acquired Anomalities

(Gall, Ringbone, Scars and similar)



Beschreibung/Description _____

3. Liegen Anzeichen für eine Störung des Nervensystems vor?/Are there signs of a Disorder of the Nervous System?

Ja/Yes

Nein/No

Beschreibung/Description _____

4. Liegen Anzeichen für eine Ataxie vor? / Are there any Indications of Ataxia?

Ja/Yes

Nein/No

Beschreibung/Description _____

5. Gliedmaßen Adspection und Palpation/Limbs Adspection and Palpation

Beurteilung im Schritt und Trot an der Hand /Evaluation of Walk and Trot in hand

	<u>vl/front left</u>	<u>vr/front right</u>	<u>hl/hind left</u>	<u>hr/hind right</u>
Auf der Geraden auf hartem Boden	o.B.	o.B.	o.B.	o.B.
On a straight line on hard ground	no evidence	no evidence	no evidence	no evidence
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Beschreibung bei Befund _____

Description of medical Evidence

Auf dem Zirkel auf weichem Boden (Schritt und Trab) On the circle on soft ground (Walk and Trot)

	o. b. B. no evidence	o. b. B. no evidence	o. b. B. no evidence	o. b. B. no evidence
linke Hand/ left hand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rechte Hand/ right hand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschreibung bei Befund _____

Description of Medical Evidence

Rücken (adspektorisch & palpatorisch) o. b. B./no evidence

Back (adspectory and palpatory)

Beschreibung bei Befund

Description of Medical Evidence _____

6. Röntgenuntersuchungen/X-Ray Examinations

Die Bilder sind mit einbelichteten Seitenzeichen und ohne Hufeisen zu erstellen. Alle Aufnahmen müssen dokumentationsicher und unverwechselbar bei der Herstellung beschriftet werden.

Die Zuordnung zu einem Pferd muß zweifelsfrei möglich sein

The pictures are to be created with exposed side signs and without shoes.

All x-rays must be labelled indelibly and unambiguously during production.



Zehe vorn beidseits 90°

vr /front right

vl/front left

Front toe on both sides/90°

Beschreibung/Description _____

Oxsprinaufnahmen vorn beidseits

vr o.B.

vl o.B.

fr no evidence

frl no evidence

(mit Abbildung des Fesselgelenkspaltes)

hr o.B.

hl o.B.

hr no evidenc

hl no evidence

Oxsprinpictures(Navicular bone -(Dorsal navicular view D65 degree Pr-PaDiO) front on both sides with picture of the fetlock joint gap)

Beschreibung bei Befund _____

Description of Medical Evidence

Sprunggelenke beidseits (0°, 45° und 115°)

Hocks on both sides (0°, 45° and 115°)

rechts o.B

links o.B

right no evidence

left no evidence

Beschreibung bei Befund _____

Description of Medical Evidence

Kniegelenke beidseits / 110°

rechts o.B.

links o.B.

right no evidence

left no evidence

Knee joints both sides / 110°



Beschreibung bei Befund _____

Description of Medical Evidence

Bockhuf und Überbiss sind jeweils ein Ausschlusskriterium für den Eintrag in das Zuchtbuch I oder Zuchtbuch II.

Clubfoot and Overbite(brachygnathism) are considered exclusion from entry into the Stud Book I or Stud Book II.

Aufgrund der von mir durchgeführten klinischen Untersuchung bestehen gegen die Verwendung des Pferdes in der Zucht aus tierärztlicher Sicht keine Bedenken.

Due to my clinical examination, there are no veterinary concerns/findings about the use of the horse for breeding.

Die Befunde der Röntgenaufnahmen ergaben eine Eingruppierung in die Röntgenklasse: _____

The findings of the X-rays showed a classification into the X-ray class: _____

Befunde im Einzelnen/Findings in detail: _____

Gentests für Europa werden nur anerkannt, wenn sie von einem für den entsprechenden Test akkreditierten Labor durchgeführt worden sind.

Genetic Tests for Europe are only recognized, if they are carried out by an accredited laboratory for the relevant test.

Ort / Datum

Place / Date

Name des Tierarztes in Druckbuchstaben

Name of the Veterinarian in block letters

Unterschrift und Stempel/ Signature and Stamp

