



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

**Mares 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) Star Of Golden Pixie TH

Transponder No., falls vorhanden 2760 20000285030

Transponder if available

Geb.Datum (Date of Birth) 20.04.2013

Farbe (Colour) Palomino

Abzeichen (Markings) unregelm. länglicher Stern, Wirbel mitte Augenlinie, Wirbel unter Sprunggelenk, Wirbel mitte Linterhals, Wirbel mitte Vorderbrust

MFTHBA No., falls vorhanden / If available 13-99170

Besitzer (Owner) Heberle Thomas

Der oben beschriebene Stute wurde heute von mir untersucht.

Today the above mentioned mare 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 Sommerekzem (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 checked="" type="checkbox"/>
2.Fesseln/Pastern	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.Abdomen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.Andere/Other	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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/Descriptor \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 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

Pos

Neg

PSSM(Polysaccharide Storage Myopathy)

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

Ja/Yes

Nein/No

o.b./no evidence

equine rezidivierende recurrent Uveitis, ERU)

Beschreibung/Descripton \_\_\_\_\_

---

### C.Geschlechtsgesundheit Stuten/Sexual Organ Health Mares

#### 1.Geschlechtsorgane/ Sexual Organs

a. Äußere gynäkologische Untersuchung (Vulva (Caslick-Index), Euter. o.B./No evidence

(External gynecological Examination (Vulva (Caslick-Index), Udder)

Beschreibung (Description) \_\_\_\_\_

---

#### 2. Atmung/Respiration

Untersuchung bei Belastung bis zum Eintritt

intensiver Atmung o.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 Ja/Yes Nein/No

vor und nach der Belastung

Auscultation (Emulation) 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 Exteriurmängel/ Acquired exterior Defects**

(Gallen, Überbeine, Narben u.ä.)

Ja/Yes

Nein/No

Acquired Anomalies

(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	<input checked="" type="checkbox"/> o.B.			
On a straight line on hard ground	no evidence	no evidence	no evidence	no evidence

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)

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

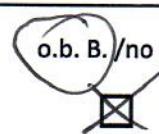
Beschreibung bei Befund \_\_\_\_\_

Description of Medical Evidence

---

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

Back (adspectory and palpitory)



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 durchgeföhrten klinischen Untersuchung bestehen gegen die Verwendung der Stute in der Zucht aus tierärztlicher Sicht keine Bedenken.**

**Due to my clinical examination, there are no veterinary concerns about the use of the mare for breeding.**

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.

---

---

Vorber 23.07.19

Ort / Datum

Place / Date

---

---

Name des Tierarztes in Druckbuchstaben

Name of the veterinarian in block letters

Unterschrift und Stempel/ Signature and Stamp

Dr. Norbert Beer  
Fachtierarzt für Pferde  
Ger.Hptm.Str.32 D-87727 Babenhausen  
Tel. +49-171-9971075