

PFERDEKLINIK BURG MÜGGENHAUSEN G_{MBH}

LEITUNG:

DR. MED. VET. THOMAS WEINBERGER,
FACHTIERARZT FÜR PFERDE

DR. MED. VET. COCO GATHER,
FACHTIERÄRZTIN FÜR PFERDE



PROTOKOLL ÜBER EINE KAUFUNTERSUCHUNG BEIM PFERD

AUFTRAGGEBER: *Testerin Test*

PFERD: *Testpferd*

RASSE: Vollblut

GESCHLECHT: Hengst

FARBE: Bunt

ALTER: 01.01.2001

LEBENSNUMMER: De bla bla bla

ANLAGEN:

☐
☐
☐

UNTERSUCHUNGSPROTOKOLL

RÖNTGENBILDER AUSDRUCK

RÖNTGENBILDER CD

SONSTIGES:

☐

ENDOSKOPIEBILDER

☐

ULTRASCHALLBILDER

A. Vertragsbedingungen:

§ 1 Testerin Test, Mustermannstr. 11, - 11111 Testheim, (im folgendem **Auftraggeber**) beauftragt die Tierärzte der Pferdeklinik Burg Muggenhausen GmbH (**Auftragnehmer**) zur Untersuchung des Pferdes Testpferd, Bunt, Vollblut, Hengst, geb.: 01.01.2001, PassNr.: De bla bla bla. Der Umfang der Untersuchung wird vom Auftraggeber festgelegt und unter § 10 Teil 1 & Teil 2, sowie § 12 näher beschrieben und durch das nachfolgende Protokoll wiedergegeben. Alle nicht aufgeführten möglichen Untersuchungen sind ausdrücklich nicht Bestandteil des Vertrages. Änderungen des Untersuchungsauftrages bedürfen der Schriftform. Dem Auftraggeber wurde vor der Untersuchung ein Merkblatt über die Untersuchung zur Verfügung gestellt. Ein Exemplar liegt dem Protokoll als Anlage bei.

§ 2 Die Untersuchung dient der Feststellung tiermedizinischer Befunde zum Zeitpunkt der Untersuchung, nicht aber der Feststellung von Mängeln im juristischen Sinne. Störungen im Verhalten wie Weben oder Koppen, so genannte Untugenden, die haltungsabhängige chronische Bronchitis, spezielle Erkrankungen der oberen Atemwege, die nur unter starker körperlicher Belastung auftreten, sowie Allergien können nicht erfasst werden. Die Untersuchung erstreckt sich nicht auf sonstige Mängel und die Beurteilung des Exterieurs im Rahmen einer Zuchtwertschätzung oder Verwendungstauglichkeit.

§ 3 Der Tierarzt ist nicht verpflichtet, über die mit den einzelnen Schritten der Untersuchung verbundenen Risiken aufzuklären, soweit die Untersuchung nicht über den im Protokoll vorgesehenen Umfang (B.I - IV) hinausgeht. Der Auftraggeber ist mit den Eingriffen, die im Verlaufe der Untersuchung vorgenommen werden, einverstanden. Er versichert, dass insoweit auch die Zustimmung des Eigentümers des Pferdes vorliegt.

§ 4 Der Tierarzt verpflichtet sich, über die im Zusammenhang mit der Untersuchung gewonnenen Erkenntnisse gegenüber Dritten Stillschweigen zu wahren. Er ist berechtigt, gegenüber dem Eigentümer und / oder dem Käufer / Verkäufer des Pferdes, sofern nicht Auftraggeber, Auskünfte zu erteilen, falls der Auftraggeber dies nicht ausdrücklich untersagt. Das Untersuchungsprotokoll dient ausschließlich der Unterrichtung des Auftraggebers, eine Abgabe des Protokolls an Dritte ist nur mit ausdrücklicher Zustimmung des Tierarztes gestattet.

§ 5 Die Bewertung der erhobenen Befunde (Abschnitt C) erfolgt nach bestem Wissen des Tierarztes und gibt seine persönliche Meinung wieder. Eine Prognose zur künftigen Entwicklung des Gesundheitszustandes, der Einsatzfähigkeit und der Verwendbarkeit des Pferdes kann nicht gestellt werden, da es sich bei einem Pferd um ein individuelles Lebewesen handelt, das ständigen Wandel in Konstitution und Kondition unterliegt. Eine Entscheidung über den Kauf/Verkauf bzw. die Abstandnahme vom Kauf des Pferdes trifft allein der Auftraggeber.

§ 6 Die Kosten für die **klinische** Standarduntersuchung (ohne Röntgen, etc.) ergeben sich aus dem **vom Auftraggeber** persönlich & individuell festgelegten Wert / Kaufpreis des zu untersuchenden Pferdes. Bleibt dieser Wert unterhalb von **€ 5.000** betragen die Kosten **€ 257,70 zzgl. MwSt.. Liegt der individuell eingetragene Betrag darüber, erhöht sich der Preis für die klinische Untersuchung um 0,60 % der angegebenen**

Gesamtsumme. Der Auftraggeber ist darüber unterrichtet worden, dass eine höhere Haftungsgrenze bei entsprechenden Preiszuschlägen vereinbart werden kann. Nach Beginn der Untersuchung kann der eingetragene Betrag nicht mehr verändert werden.

Der Auftraggeber (s. o.) oder sein bevollmächtigter Vertreter legt hiermit eigenhändig und bindend den Wert/Kaufpreis des oben genannten und zu untersuchenden Pferdes für dieses Vertragsverhältnis fest:

A) € _____

Gelesen und akzeptiert: _____

Unterschrift: _____

§ 7 DER TIERARZT / DIE PFERDEKLINIK HAFTET FÜR EVENTUELLE FEHLER IM ZUSAMMENHANG MIT DER UNTERSUCHUNG DES PFERDES BIS ZUR HÖHE DES WERTES / KAUFFREISES DES PFERDES, **HÖCHSTENS JEDOCH BIS ZU EINER SUMME VON € 150.000.** WERDEN HÖHERE HAFTUNGSSUMMEN GEWÜNSCHT, MUSS DIES DER AUFTRAGGEBER **VOR** BEGINN DER UNTERSUCHUNG MITTEILEN UND VOM AUFTRAGNEHMER – PFERDEKLINIK BURG MÜGGENHAUSEN GMBH – SCHRIFTLICH AKZEPTIERT WERDEN. NACHTRÄGLICHE ERGÄNZUNGEN SIND UNGÜLTIG. BESTEHEN ANSPRÜCHE GEGENÜBER IM VERTRAG NAMENTLICH AUFGEFÜHRTE DITTEN AUS DIESEM VERTRAGSVERHÄLTNIS GILT DIE GLEICHE HAFTUNGSSUMME. EINE HAFTUNG GEGENÜBER SONSTIGEN DITTEN IST AUSGESCHLOSSEN. EINE ERSTATTUNG VON UNTERHALTAUFWENDUNGEN (KOSTEN FÜR DIE UNTERSTELLUNG, FÜTTERUNG, PFLEGE, BERITT, TIERARZT, HUFBESCHLAG) EINERSEITS UND EINE ANRECHNUNG GEZOGENER NUTZUNGEN ANDERSEITS FINDET NICHT STATT.

§ 8 Individualabrede bezüglich einer Verkürzung der Verjährung:

§ 9 Für den Fall einer fehlenden Individualabrede beträgt die Verjährungsfrist für Ansprüche des Auftraggebers bzw. des in den Schutzbereich einbezogenen Dritten aus dem Vertragsverhältnis höchstens ein

Jahr, beginnend mit dem gesetzlichen Verjährungsbeginn. Endgültige Verjährung tritt spätestens fünf Jahre nach dem Untersuchungszeitpunkt ein.

§ 10 Unabhängig davon, ob die diesem Vertrag zugrunde liegenden Untersuchungen im Gebiet der Bundesrepublik Deutschland oder in einem anderen Land durchgeführt werden, ist auf das Vertragsverhältnis ausschließlich Deutsches Recht anwendbar. Diese Rechtswahl betrifft sämtliche Ansprüche der Vertragsparteien. Gerichtsstand ist das Landgericht Bonn.

IDENTIFIKATION: PFERD: TESTPFERD, FARBE: BUNT, RASSE: VOLLBLUT, GESCHLECHT: HENGST, GEB.: 01.01.2001, PassNr.: DE BLA BLA BLA

§ 11 Definition des Untersuchungsauftrages: Teil 1	PREIS IN EURO ZZGL. MwSt.	Bestätigung / Unterschrift	BESTÄTIGUNG VON ERGÄNZUNGEN
Klinische Untersuchung entsprechend Protokoll B.I. – B. IV. * der Preis setzt sich zusammen aus der Grundgebühr von € 257,70 zuzüglich 0,60 % des vom Auftraggeber festgesetzten Wertes/Kaufpreises des Pferdes ab 5.000 Euro. Bei einem vorzeitigen Abbruch der klinischen Untersuchung durch den Auftraggeber wird nur die Grundgebühr fällig	257,70 + 0,6 % des Wertes / Kaufpreises*	☐ ja Unterschrift _____ X	
Röntgenuntersuchung Standardblock 12 Aufnahmen, Erläuterungen s. Merkblatt - „Zehe seitlich“ alle vier Gliedmassen ; Strahlbein/„Hufrolle“ in Darstellung nach Oxspring vorne beidseits; Sprunggelenke beidseits in Schrägaufnahme (ca. 45° & ca. 115°) und AP-Darstellung	12 x 31,25 ** =375,00	☐ ja Unterschrift _____ X	
Skyline- Aufnahme des Strahlbeins/„Hufrolle“: Spezielle Darstellung des Strahlbeins/Hufrolle von „Oben nach unten“ . Die Aufnahme gibt Einblicke auf die Gleitfläche des Strahlbeins. Es kommt auch vor, dass Strahlbeine in der „Oxspring-Aufnahme“ gut aussehen, aber auf der „Skyline“ deutliche Probleme zu erkennen sind. Ist zu empfehlen! Links ☐ Vorne Rechts ☐ Vorne	41,70 je Aufnahme	☐ ja Unterschrift _____ X	
Rücken BWS/LWS Dornfortsätze: Darstellung der Dornfortsätze vom Widerrist bis zu den Lendenwirbeln. In der Regel können gute Röntgenqualitäten dargestellt werden. Bei besonders muskulösen oder fetten Tieren kann die Darstellung der Dornfortsätze eingeschränkt sein. Darstellung der Abstände zwischen den Dornfortsätzen und evtl. chronischen Veränderungen.	41,70 je Aufnahme	☐ ja Unterschrift _____ X	
Kniegelenke seitlich: Darstellung von Kniescheibe, Ober- unter Unterschenkelteilen in seitlicher Betrachtung ☐ Hinten Rechts ☐ Hinten Links	41,70 je Aufnahme	☐ ja Unterschrift _____ X	
Kniegelenke AP/Vorne – Hinten: Aufnahme der Kniegelenke von vorne nach hinten mit Darstellung des Gelenkspaltes ☐ Hinten Rechts ☐ Hinten Links	41,70 je Aufnahme	☐ ja Unterschrift _____ X	
Fesselgelenke/Gleichbeine in schräger Darstellung: Darstellung der Gelenkfläche und der Gleichbeine in Schrägdarstellung; mehr Auskünfte über die Gelenkfläche, Zustand der Gleichbeine, mögliche „Chips“/isolierte Verschattungen ☐ Vorne Rechts ☐ Vorne Links ☐ Hinten Rechts ☐ Hinten Links	38,60 je Aufnahme	☐ ja Unterschrift _____ X	

Fesselgelenke/Gleichbeine in AP/Vorne-Hinten Darstellung: Darstellung des Gelenkspaltes und der seitlichen Begrenzung der beteiligten Knochen ☐ Vorne Rechts ☐ Vorne Links ☐ Hinten Rechts ☐ Hinten Links	38,60 je Aufnahme	☐ ja Unterschrift _____ X	
Sonstige Beispiele für mögliche Röntgen-Darstellungen: Halswirbelsäule, Kopf, Schultergelenk, Ellbogengelenk, Vorderfusswurzel-/Karpalgelenk, Griffelbeine, etc.: ☐ Anzahl: _____	Preis auf Anfrage	☐ ja Unterschrift _____ X	
Beurteilung von Fremdaufnahmen in schriftlicher Form	5,00 je Aufnahme	☐ ja Unterschrift _____ X	
Röntgenkopie (Preis/Folie) in der Regel 4 Bilder auf eine Folie Röntgen-CD (in hochauflösendem DICOM Format, inkl. Betrachtungs-Software)	13,50 je Folie ☐ 16,00 je CD ☐	☐ ja Unterschrift _____ X	

** Sonderpreis bei Wahl des Standardblocks, sonst € 34,59 je Aufnahme.

IDENTIFIKATION: PFERD: TESTPFERD, FARBE: BUNT, RASSE: VOLLBLUT, GESCHLECHT: HENGST, GEB.: 01.01.2001, PASSNR.: DE BLA BLA BLA

§ 11 Definition des Untersuchungsauftrages: Teil 2	PREIS IN EURO ZZGL. MwSt.	Bestätigung / Unterschrift	BESTÄTIGUNG VON ERGÄNZUNGEN
Endoskopische Untersuchung des Kehlkopfes und der oberen Luftwege: Zugang über die Nasenlöcher und Darstellung des Rachenraumes, Kehlkopfes, der Luftröhre (Trachea), der Lungenaufgabelung mit dem Septum und Einblick in die Hauptbronchien	171,78	☐ ja Unterschrift _____ X	
Ultraschalluntersuchung: ☐ A.) Darstellung von einzelnen Organen. ☐ B.) Ultraschall Gynäkologie inkl. Rektale Untersuchung.	Preis auf Anfrage	☐ A.) Unterschrift ☐ B.) _____ X	
„Doping-Untersuchung“, Blutuntersuchung im Labor: ☐ A.) Blutentnahme inkl. Entnahmekit und Aufbereitung und Lagerung des Serums für 6 Monate ☐ B.) Untersuchung auf nichtsteroidale Antiphlogistika ☐ C.) Untersuchung auf Glukokortikoide ☐ D.) Untersuchung auf Lokalanästhetika ☐ E.) Untersuchung auf Sedativa komplett (freie und konjugierte) ☐ F.) Untersuchung auf anabole Steroide	A.) 58,00 B.) 119,00 C.) 105,00 D.) 119,00 E.) 119,00 F.) 105,00	☐ A.) Unterschrift ☐ B.) ☐ C.) ☐ D.) ☐ E.) ☐ F.) _____ X	
Laboruntersuchungen: ☐ A.) Grosses Screening, eigenes Labor ☐ B.) Grosses Screening, Fremdlabor ☐ C.) Kotuntersuchung auf Parasiten inkl. Entnahme ☐ D.) Sonstiges:	A.) 77,30 B.) 77,30 C.) 26,20 D.) _____	☐ A.) Unterschrift ☐ B.) ☐ C.) ☐ D.) _____ X	
☐ Gynäkologische Untersuchung ☐ Andrologische Untersuchung	Preis auf Anfrage	☐ ja Unterschrift _____ X	
Erweiterte Atemwegsuntersuchung (Blutgasmessung, bronchalveoläre Lavage, etc.)	Preis auf Anfrage	☐ ja Unterschrift _____ X	
Erweiterte Augenuntersuchung mit medikamentöser Irisweitstellung, Ultraschall, Spaltlampe etc.	Preis auf Anfrage	☐ ja Unterschrift	

		X	
Rektale Untersuchung (palpatorische Untersuchung des zu erfassenden Bauch- und Beckenraumes durch den untersuchenden Tierarzt)	38,00	☐ ja Unterschrift _____	
		X	

§ 12 Der Auftragnehmer schuldet bei entsprechendem Auftrag die Anfertigung und Beurteilung der von Ihm angefertigten Röntgenbilder. Diese sind Eigentum der Auftragnehmer. Zur Herausgabe sind Sie nicht verpflichtet. Kopien können auf Wunsch kostenpflichtig erstellt werden. Dem untersuchendem Tierarzt vorgelegte „Fremdaufnahmen“ (Röntgen, Ultraschall, sonstiges, etc.) müssen vom Ersteller schriftlich befundet sein, damit sie in die Untersuchung des Pferdes einbezogen werden können.

§ 13 Sonstige Vereinbarungen / Zweckgebundenheit des Auftrages:

§ 14 Sollte eine Bestimmung dieses Vertrages ganz oder teilweise unwirksam sein, wird dadurch die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt. Anstelle der unwirksamen Bestimmung tritt eine Regelung, die dem Sinn der unwirksamen Bestimmung am nächsten kommt.

Ort und Datum

Auftraggeber

Auftragnehmer (Tierarzt, Pferdeklinik Burg Müggenhausen)

IDENTIFIKATION: PFERD: TESTPFERD, FARBE: BUNT, RASSE: VOLLBLUT, GESCHLECHT: HENGST, GEB.: 01.01.2001, PASSNR.: DE BLA BLA BLA



B. Untersuchungsprotokoll

B. 1. VORBERICHT: ERKLÄRUNG DES VERKÄUFERS ODER BEVOLLMÄCHTIGTEN

Name: _____

Telefon: _____

Anschrift: _____

Dauer der Haltereigenschaft des bisherigen Pferdehalters / im Besitz seit: _____

Vorführung bei einer Kaufuntersuchung innerhalb der letzten 12 Wochen: ☐ ja Ergebnis: _____ ☐ nein ☐ unbekannt;

Verwendungszweck/Ausbildungsstand des Pferdes: ☐ Dressur Kl. ____ ☐ Springen Kl. ____ ☐ Vielseitigkeit Kl. ____

☐ Western Kl. ____ ☐ Rennpferd Galopp Kl. ____ ☐ Freizeitreiten ☐ Angeritten ☐ Sonstiges: _____

Nutzung in letzten 6 Wochen: ☐ Sport ☐ Training ☐ Stallruhe ☐ Weidegang

Medikamente in den letzten 6 Wochen: ☐ nein ☐ ja: _____

Frühere Lahmheiten: _____

Frühere Erkrankungen: _____

Operationen: _____

☐ Kastration: _____

Verhaltensstörungen (Weben, Koppen, etc.): _____

Haltung: ☐ Stall ☐ Weide ☐ Offenstall ☐ Stall & Weide

Fütterung: ☐ Heu ☐ trocken ☐ nass ☐ Silage ☐ Hafer ☐ Pellets ☐ sonstiges: _____

Einstreu: ☐ Stroh ☐ Sägespäne ☐ Sonstiges: _____

Letzter Beschlag: _____ Letzte Wurmkur: _____

Impfungen: ☐ regelmäßig ☐ Influenza ☐ Herpes ☐ Tetanus Toxoid ☐ sonstiges: _____

Equidenpass: ☐ liegt vor FEI-Pass: ☐ liegt bei Arzneimittelanhang: ☐ liegt vor ☐ Schlacht tier
☐ Nicht-Schlacht tier

Hiermit erkläre ich nach besten Wissen und Gewissen, dass die vorangegangenen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mit allen Eingriffen im Zusammenhang mit der Kaufuntersuchung erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Dies gilt auch für die Entnahme einer Blutprobe zur „Doping-Untersuchung“, ggf. für eine Sedierung, eine endoskopische Untersuchung und für das Abnehmen der Hufeisen zur röntgenologischen Untersuchung der „Hufrolle“. Bei der Kaufuntersuchung werde ich persönlich / nicht persönlich* anwesend sein.

Als bisheriger Halter/Beauftragter erkläre ich weiter:

☐ Die Pferdeklinik Burg Müggenhausen GmbH war mit einer Vorbehandlung des Pferdes **nicht** betraut

☐ Ein Tierarzt der Pferdeklinik Burg Müggenhausen GmbH hat das Pferd bereits vor der Kaufuntersuchung behandelt. Ich entbinde die Pferdeklinik Burg Müggenhausen GmbH diesbezüglich von ihrer tierärztlichen Schweigepflicht.

Herr/Frau _____ aus _____ wird hiermit ermächtigt, in meiner Vertretung die Unterschriften zu leisten.

Unterschreibender ist: ☐ Eigentümer ☐ Verkäufer ☐ Bevollmächtigter

Ort und Datum

Unterschrift (Verkäufer, Pferdehalter oder Beauftragter mit Unterschriftsvollmacht)

* Nicht zutreffendes bitte streichen

IDENTIFIKATION: PFERD: TESTPFERD, FARBE: BUNT, RASSE: VOLLBLUT, GESCHLECHT: HENGST, GEB.: 01.01.2001, PASSNR.: DE BLA BLA BLA



B.2. ☐ Auftraggeber ☐ Käufer ☐

Name: **Testerin Test**

Anschrift: Mustermannstr. 11
11111 Testheim

B. 3. ☐ Käufer ☐ Verkäufer ☐ s. B.1

Name:

Anschrift:

Telefon:

B. 4. DRITTER GEMÄSS § 7 DES VERTRAGES:

Name: _____

Telefon: _____

Anschrift: _____

B. 5. ANWESENDE PERSONEN BEI DER UNTERSUCHUNG:

☐ Käufer ☐ Verkäufer ☐ Dritter/B.4. ;

B. 6. ORT UND TAG DER UNTERSUCHUNG:

☐ Burg Muggenhausen, den _____ oder ☐ _____, den _____

B. 7. VORBERICHT: AUSKUNFT DES KÄUFERS ODER BEVOLLMÄCHTIGTEN:

Das Pferd wurde vor der Untersuchung Probe geritten: ☐ nein ☐ ja

Irgendwelche Auffälligkeiten: ☐ nein ☐ ja

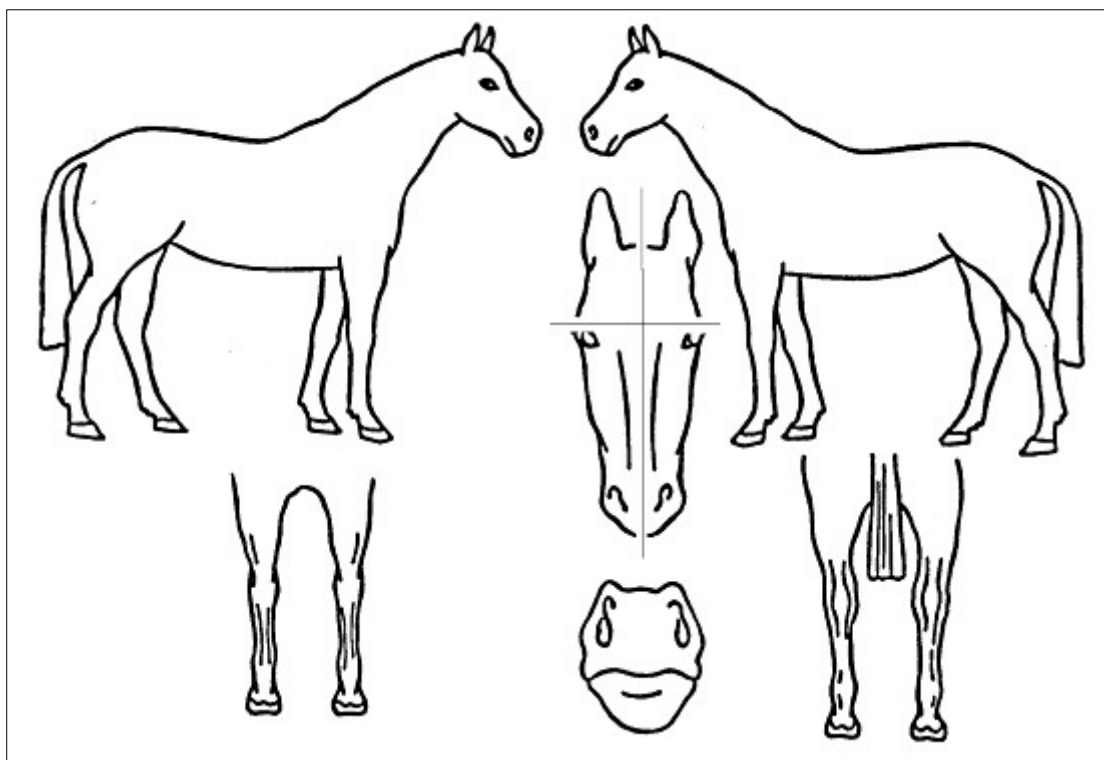
B. 8. SIGNALEMENT DES PFERDES:

Name: **Testpferd** Lebensnummer/Equidenpass: **De bla bla bla /**

Rasse: Vollblut Geschlecht: Hengst

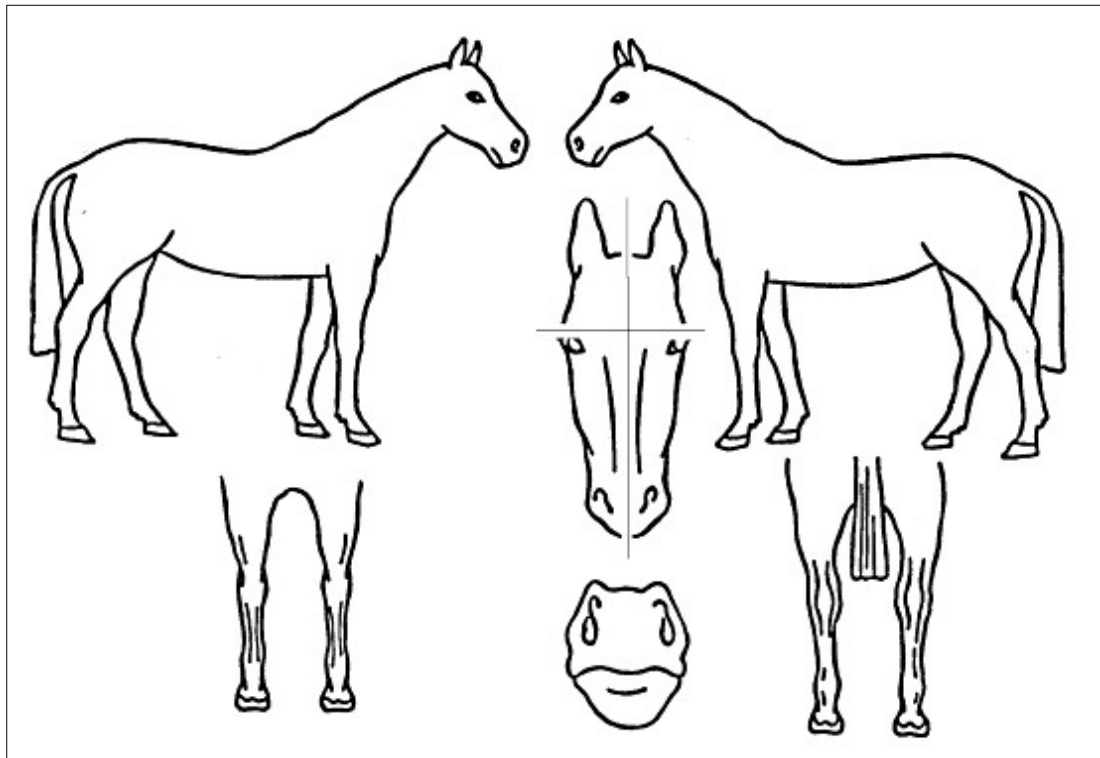
Geburtsdatum/Alter (Zähne/Papiere): _____ 01.01.2001 ; _____ Farbe: **Bunt** / _____

☐ Statt Signalment Kopie Pferdepass als Anlage angefügt



B. I. ALLGEMEINUNTERSUCHUNG

Diagramm zum Einzeichnen von Narben, Überbeinen, Auffälligem:



➔ NARBEN

Pflege-/Ernährungszustand:

○ ÜBERBEINE

☐ obB

+ SONSTIGES

Haut und Haarkleid:

☐ obB

Auffällige Narben:

☐ nein

Allgemeines Verhalten:

☐ obB

Körperinnentemperatur (bei Verdacht): _____ °C

Puls: Ruhefrequenz: _____ / min. Qualität: ☐ obB

Herzauskultation:

☐ obB

Atmungssystem:

Ruhefrequenz: _____ / min.

Atmung:

☐ obB

☐ erschwerte Einatmung

☐ erschwerte Ausatmung

Nasenausfluß:

☐ nein

Spontaner Husten:

☐ nein

Auslösbarer Husten:

☐ nein

Kehlkopf-Palpation:

☐ obB

Trachealauskuktion: ☐ obB

Trachea- Palpation: ☐ obB

Lungenauskuktion: ☐ obB

Nach Atemstimulierung ☐ obB

Schleimhäute: ☐ obB

Konjunktiven: ☐ obB

Mandibulartymphknoten: ☐ obB

Jugularvenen: ☐ obB

IDENTIFIKATION: PFERD: TESTPFERD, FARBE: BUNT, RASSE: VOLLBLUT, GESCHLECHT: HENGST, GEB.: 01.01.2001, PASSNR.: DE BLA BLA BLA



AUGEN: ANZEICHEN EINER ERKRANKUNG VON KONJUNKTIVEN, HORNHAUT, VORDERER AUGENKAMMER, IRIS, LINSE, GLASKÖRPER,

Augenhintergrund: ☐ nein

peripheres Nervensystem: ☐ obB

Maulhöhle, Gebiss(Adspektion): ☐ obB

Äußere. Geschlechtsorgane (Palpation&Adspektion) : ☐ obB

Kot Beschaffenheit: ☐ obB

Sonstiges:

B. II. Untersuchung des Bewegungsapparates

Adspektion und Palpation der Gliedmaßen: [z.B.: Stellung, Hufform u. -Beschaffenheit, Beschlag,]

	Stellung Front			Stellung seitlich		Beschlag							Hufe					Gemeinsame Fesselsehnscheide						
	Normal	Zeheneng	Zehenweit	Normal	Vorbiegig	Rückbiegig	Normal	Ohne Beschlag	Überfällig	Erhöht	Zu Eng/Zu klein	Platte	Sonstiges	Normal	Steil	Flach	Zwanghuf	Sehr Weit	Horn brüchig	Normal	Gefüllt	Stark gefüllt	Verhärtet	Schmerzhaft
VORNE LINKS																								
VORNE RECHTS																								
HINTEN LINKS																								
HINTEN RECHTS																								

SONSTIGES:

vorne links:

vorne rechts:

hinten links:

hinten rechts:

Rückenpalpation: ☐ obB

3. Beurteilung im Schritt und Trab an der Hand – auf der Geraden/Zirkel - auf festem Boden

☐ obB

4. Anzeichen für ataktische Bewegungen: ☐ nein

5. Provokationsproben:

a) Wendeschmerz : ☐ nein

b) Beugeproben der Gliedmaßen:

BEUGESCHMERZ

vorne links : ☐ nein ☐ ja

vorne rechts: ☐ nein ☐ ja

unklar

hinten links: ☐ nein ☐ ja

hinten rechts: ☐ nein ☐ ja

ANTRABEN NACH 1 MIN. BEUGUNG

VL: - ± + ++

VR: - ± + ++

HL: - ± + ++

HR: - ± + ++

ERLÄUTERUNG:

- : freies Antraben

± : ersten drei Schritte

+ : ca. 10 Schritte lahm

++: deutlich lahm

IDENTIFIKATION: PFERD: TESTPFERD, FARBE: BUNT, RASSE: VOLLBLUT, GESCHLECHT: HENGST, GEB.: 01.01.2001, PASSNR.: DE BLA BLA BLA



B.III. UNTERSUCHUNG VON HERZ, ATMUNGSSYSTEM UND BEWEGUNGSAPPARAT UNTER BELASTUNG

(Bewegung bis zum Eintritt intensiver Atmung)

☐ longiert

☐ geritten

1. abnormes Atemgeräusch: ☐ nein ☐ inspiratorisch ☐ expiratorisch

2. Atembeschwerden: ☐ nein

3. Bewegungsstörungen: ☐ nein

4. Husten, Nasenausfluß: ☐ nein

5. Auskultation Herz: ☐ obB

Lunge: ☐ obB

6. Puls und Atemfrequenz nach Belastung im ☐ Trab ☐ Galopp

	VOR BELASTUNG	NACH BELASTUNG	BERUHIGUNGS ZEIT
Pulsfrequenz			
Atemfrequenz			

B. IV. BESONDERE UNTERSUCHUNGEN:

I. Röntgenuntersuchung : ☐ geröntgt ☐ nicht geröntgt

	Projektionen Standard	Klasse
1. ☐	Zehe seitlich vorne links (Latero-mediale Darstellung des Hufes, Krongelenkes, Fesselgelenk und Gleichbeine in der Übersicht):	
2. ☐	Zehe seitlich hinten links (Latero-mediale Darstellung des Hufes, Krongelenkes, Fesselgelenk und Gleichbeine in der Übersicht):	
3. ☐	Zehe seitlich vorne rechts (Latero-mediale Darstellung des Hufes, Krongelenkes, Fesselgelenk und Gleichbeine in der Übersicht):	
4. ☐	Zehe seitlich hinten rechts (Latero-mediale Darstellung des Hufes, Krongelenkes, Fesselgelenk und Gleichbeine in der Übersicht):	
5. ☐	Sprunggelenk hinten links ca. 90 - 115° (Schrägdarstellung des Sprunggelenkes):	
6. ☐	Sprunggelenk hinten links ca. 45 - 70° (Schrägdarstellung des Sprunggelenkes):	
7. ☐	Sprunggelenk hinten rechts ca. 90 - 115° (Schrägdarstellung des Sprunggelenkes):	

8. ☐	Sprunggelenk hinten rechts ca. 45 - 70° (Schrägdarstellung des Sprunggelenkes):	
9. ☐	Sprunggelenk links (0°-dorsoplantare Darstellung):	
10 . ☐	Sprunggelenk rechts (0°-dorsoplantare Darstellung):	

IDENTIFIKATION: PFERD: TESTPFERD, FARBE: BUNT, RASSE: VOLLBLUT, GESCHLECHT: HENGST, GEB.: 01.01.2001, PASSNR.: DE BLA BLA BLA

	Projektionen Standard	Klasse
11. ☐	Aufnahme nach Oxspring links (dorsopalmare Darstellung des Strahl-, Huf- und Kronbeins):	
12. ☐	Aufnahme nach Oxspring rechts (dorsopalmare Darstellung des Strahl-, Huf- und Kronbeins):	
Zusätzliche Aufnahmen		
13. ☐	Knie links (latero-mediale Darstellung von Patella, und Gelenkanteil von Femur & Tibia):	
14. ☐	Knie rechts (latero-mediale Darstellung von Patella, und Gelenkanteil von Femur & Tibia):	
15. ☐	Dornfortsätze (Ende Widerrist/Sattellage/Lendenwirbelbereich):	
16. ☐	Knie links (AP-Darstellung):	
17. ☐	Knie rechts (AP-Darstellung):	
18. ☐	Skyline Strahlbein links (tangential Darstellung des Strahlbeins):	X
19. ☐	Skyline Strahlbein rechts (tangential Darstellung des Strahlbeins):	X

Sonstige Röntgenaufnahmen:

II. Endoskopie der oberen Atemwege:

☐ nicht gemacht ☐ obB ☐ Bilder gedruckt ☐ Bilder digital ☐ sediert

III. Sonstige Untersuchungen:

IV. Dopingprobe:

☐ wurde nicht entnommen ☐ entnommen zum Untersuchen ☐ entnommen u. eingefroren (6 Monate Lagerung)



BURGMÜGGENHAUSEN
equine clinic

☐ Vorbericht durch Verkäufer ausgefüllt.

☐ Bei der heutigen Untersuchung konnten Anhaltspunkte für das Vorliegen erheblicher gesundheitlicher Beeinträchtigungen nicht festgestellt werden.

Röntgenologische Untersuchung:

[illegible]

Der röntgenologische Status des Pferdes ist zur Zeit als Röntgenklasse _____ zu bewerten.

Der röntgenologische Status des Pferdes nach persönlicher begründeter Korrektur ist zur Zeit als Röntgenklasse _____ zu bewerten.

Der Auftraggeber bzw. sein Bevollmächtigter bestätigt, dass die Vertragsbedingungen Inhalt des Untersuchungsauftrages sind und dass er über die sich aus den erhobenen Befunden möglicherweise ergebenden Risiken, umfassend aufgeklärt wurde. Der Unterzeichner erklärt ausdrücklich, vom Auftraggeber zur Abgabe aller im Zusammenhang mit der Untersuchung erforderlichen Erklärungen und der Entgegennahme der Erläuterungen der Untersuchungsergebnisse bevollmächtigt zu sein und bestätigt die Festlegung des Wertes / Kaufpreises des Pferdes gemäß § 6 & § 7 der Vertragsbedingungen.

Ort und Datum

Auftraggeber bzw. Bevollmächtigter

anwesende Personen

untersuchender Tierarzt