

Protokoll über die Untersuchung im Zusammenhang mit dem Kauf eines Pferdes

(Kaufuntersuchung)

I.

Untersuchungsauftrag vom durch
(Datum) (Auftraggeber)

Der Auftraggeber ist

- Käufer
- Verkäufer

.....
(Vermittler, Beauftragter)

Zutreffendes bitte ankreuzen

Eigentümer des Pferdes ist:

.....
(Name, Anschrift)

bei der Untersuchung des Pferdes sind anwesend:

.....
(Name, Anschrift)

II. Identität des untersuchten Pferdes

Name:

Geschlecht:

Farbe:

Alter:

Abzeichen/besondere Kennzeichen:

Abstammung:

Lebensnummer:

Vorlage des Equidenpasses/FEI-Passes Nichtzutreffendes bitte streichen

III. Vorbericht

1.

Dauer der Haltereigenschaft des bisherigen Pferdehalters:

.....

2.

Bisherige Haltung und Fütterung:

.....

3.

Art und Umfang der bisherigen Nutzung:

.....

(keine zugesicherte Eigenschaft)

4.

Durchgeführte Impfungen:

.....

(Art und Datum)

5.

Bisherige Entwurmungen:

.....

(Präparat, Häufigkeit)

6.

Bisherige Erkrankungen, Verletzungen, Operationen usw.:

.....

.....

(Datum, Art, Dauer, Folgeschäden)

7.

Das Pferd ist in den letzten 12 Monaten bereits einer Verkaufsuntersuchung unterzogen worden:

· ja

· nein

· nicht bekannt

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

IV. Allgemeinuntersuchung

Zutreffendes bitte jeweils anstreichen

1.

Verhalten des Pferdes:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

2. Ernährungszustand:

· schlecht

· mäßig

· gut

· sehr gut

3. Pflegezustand

· schlecht

· befriedigend

· gut

4. Haut- und Haarkleid:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

5. Auffällige Defekte bzw. Narben:

· ja
(Art und Ort)

· nein

6. Körperinnentemperatur:

.....

7.

Puls:

a) Qualität:

b) Ruhefrequenz:

8.

Schleimhäute:

a) Konjunktiven:

.....

(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

b) Nüstern:

.....

(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

c) Maul:

.....

(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

9. Mandibularlymphknoten:

.....

(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

10. Herz/Kreislauf

a) Herzfrequenz:

.....

(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

b) Intensität der Herztöne:

.....

(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

c) Rhythmus der Herztöne:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

d) Abgesetztheit der Herztöne:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

e) Nebengeräusche:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

11. Jugularvenen:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

Zusätzliche Untersuchungen (z.B. EKG/Sonographie usw.):

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

12. Atmungsapparat:

a) Nasenausfluß:

· ja

· nein

b) Kehlkopf (Palpation):

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

c) Husten:

- spontan
- auslösbar
- nicht auslösbar

d) Atmung

- Frequenz (Züge pro Minute)
- Rhythmus
- Intensität
- Atemtyp
 - costoabdominal
 - costal
 - abdominal

Zutreffendes ankreuzen

- Atemgeräusche

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

e) TrachealauskuItation:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

f) LungenauskuItation:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

g) Lungenperkussion:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

Zusätzliche Untersuchungen (z.B. Laryngoskopie/Bronchioskopie, usw.):

.....
.....

13. Augen:

a) Links:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

b) Rechts:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

14. Ohren:

a) Links:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

b) Rechts:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

15. Nervensystem: Anzeichen für Erkrankung des zentralen Nervensystems bzw. einer peripheren Nervenlähmung:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

16. Maulhöhle/Zähne:

a) Fehlstellung des Gebisses:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

b) Zunge:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

17. Kotuntersuchung:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

18. Harn- und Geschlechtsorgane:

a) Äußere Untersuchung:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

b) Rektale Untersuchung:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

19. Palpation des Rückens:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

V. Untersuchung des Bewegungsapparates

1. Untersuchung der Gliedmaßen in Ruhe

a) Hufe:
(Stellung, Beschlag, Pflegezustand)

b) Gelenke:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

c) Sichtbare Veränderungen an der sonstigen Gliedmaße (Überbeine oder ähnliches):

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

d) Sehnen/Sehnenscheiden/Muskeln:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

e) Operationsnarben:

· ja
(Lokalisation)

· nein

f) Pulsation in der Mittelfußarterie:

· ja
·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

2. Untersuchung des Bewegungsablaufes im Schritt und im Trab

a) Schritt:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

b) Trab:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

c)

Beugeproben vorne links Zehenbeugeproben:

· negativ

· positiv vorne rechts Zehenbeugeproben:

· negativ

· positiv hinten links Zehenbeugeproben:

· negativ

· positiv Sprunggelenksbeugeproben:

· negativ

· positiv

hinten rechts Zehenbeugeproben:

· negativ

· positiv Sprunggelenksbeugeproben:

· negativ

· positiv

Nicht durchgeführte Proben bitte streichen

d) Vorführen auf einem kleinen Zirkel auf hartem Boden:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

3. Untersuchung unter Belastung auf weichem Boden (an der Longe/unter dem Reiter, ausgebunden/nicht ausgebunden, 10 Minuten Trab und 5 Minuten Galopp jeweils mit Handwechsel)

Nichtzutreffendes bitte streichen

a) Störungen des Bewegungsablaufes:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

b) Lahmheit:

·

.....
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

c) Atembeschwerden:

·

.....
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

d) Husten:

·

.....
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

e) Nasenausfluß:

·

.....
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

f)

Puls- bzw. Atmungswerte:

Ruhepuls:

Puls nach Belastung:

Puls nach 5 Minuten Beruhigungsphase:

Puls nach 15 Minuten Beruhigungsphase:

Puls nach 30 Minuten Beruhigungsphase:

Ruhewert der Atmung:

Atmungswert nach Belastung:

Atmungswert nach 5 Minuten:

Atmungswert nach 15 Minuten:

Atmungswert nach 30 Minuten:

VI. Röntgenologische Untersuchung

1. Befunde vorne beidseitig nach Oxspring:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

2. Zehe vorne beidseitig 90 Grad:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

3. Zehe hinten beidseitig 90 Grad:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

4. Tangentialaufnahme des Strahlbeine nach Ueltschi

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

5. Sprunggelenke beidseitig 45 Grad und 115 Grad:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

6. Knie beidseitig 90 Grad und 110 Grad:

·
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

7. Rücken-Dornfortsätze seitlich:

.....
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

8. Weitere Röntgenaufnahme:

.....
(Art und Anzahl)

.....
(besonderer Befund)

· ohne besonderen Befund

VII. Medikationsproben

2 x 50 ml Blut entnommen/nicht entnommen

Nichtzutreffendes bitte streichen

VIII. Sonstige Untersuchungen:

.....
.....

IX. Zusammenfassung der normabweichenden Befunde:

.....
.....

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift des Auftraggebers)

.....
(Unterschrift und Stempel des Tierarztes)

Copyright Dr. Oexmann, Lippetal.
Der Verfasser des Vertrages hat große Sorgfalt darauf verwendet, in dem Vertrag die neuesten rechtlichen Grundlagen der Tierarzthaftung zu verwenden und haftet nur für grob fahrlässige und vorsätzliche Pflichtverletzungen in diesem Zusammenhang