

VERBAL ÜBER DIE AUFNAHME-UNTERSUCHUNG FÜR PFERDE

Pferd – Pony

BESITZER

Police Nr.

Name Vorname

Adresse Tel. Privat

..... Tel. Mobile

PLZ Ort E-Mail

SIGNALEMENT

Name Geschlecht Rasse Farbe

Geburtsdatum Pass-Nr. / Transponder

Signalement (bei Fehlen der obigen Angaben)

Gebrauchsart

TIERAERZTLICHE UNTERSUCHUNG

Festgestellte Mängel unter BEMERKUNGEN festhalten

1. Allgemeinzustand

- 1.1. Körperbau ohne bes. Befund verändert
- 1.2. Modell ohne bes. Befund verändert
- 1.3. Charakter / Verhalten ohne bes. Befund verändert
- 1.4. Untugenden (siehe auch Zähne) nein ja
- 1.5. Nährzustand normal mager fett
- 1.6. Haarkleid / Schleimhäute ohne bes. Befund verändert
- 1.7. Kutane und subkutane Effloreszenzen nein ja
- 1.8. Narben / Neurektomie / Operation nein ja

2. Bewegungsapparat

- 2.1. Stellung vorne ohne bes. Befund verändert
- 2.2. Stellung hinten ohne bes. Befund verändert
- 2.3. Bemuskulung / Asymmetrien ohne bes. Befund verändert
- 2.4. Palpation: Knochen- und Weichteilveränderungen nein ja
- 2.5. Bewegung im Schritt und Trab geradeaus ohne bes. Befund verändert

2.6. Bewegung auf Volte: Schritt und Trab; Boden hart und weich

- rechts
- links

- ohne bes. Befund verändert
- ohne bes. Befund verändert

2.7. Bewegung auf Volte im Galopp / unter Reiter

- ohne bes. Befund verändert

2.8. Rückwärtsrichten

- ohne bes. Befund verändert

2.9. Wendeschmerz

- nein ja

2.10. Beugeproben der distalen und proximalen Gelenke:

- vorne je 2x
- hinten je 2x

- ohne bes. Befund positiv
- ohne bes. Befund positiv

2.11. Beugeschmerz

- nein ja

2.12. Brettprobe

- ohne bes. Befund positiv

2.13. Hufe: Form, Symmetrie, Hornqualität

- ohne bes. Befund verändert

2.14. Beschlag

- normal speziell

2.15. Hammer, Zangenprobe

- ohne bes. Befund positiv

2.16. Rücken-Untersuchung

- ohne bes. Befund verändert

2.17. Hals-Untersuchung

- ohne bes. Befund verändert

3. Herz / Kreislauf und Atmungsorgane

3.1. Herzauskultation

- ohne bes. Befund verändert

Pulsfrequenz in Ruhe

- ohne bes. Befund verändert

Pulsfrequenz nach Bewegung

- ohne bes. Befund verändert

3.2. Lungenauskultation

- ohne bes. Befund verändert

Atemfrequenz in Ruhe

- ohne bes. Befund verändert

Atemfrequenz nach Bewegung

- ohne bes. Befund verändert

3.3. Spontaner Husten

- nein ja

Auslösbarer Husten

- nein ja

Atemgeräusch in Ruhe

- nein ja

3.4. Nasenausfluss

- nein ja

3.5. Jugularvenen

- ohne bes. Befund verändert

3.6. Atemgeräusche bei Belastung

- nein ja

4. Andere Organe

4.1. Augen

- ohne bes. Befund verändert

4.2. Nüstern / Nase

- ohne bes. Befund verändert

4.3. Ohren

- ohne bes. Befund verändert

4.4. Maul und Gebiss

- ohne bes. Befund verändert

4.5. Verdauungsapparat + Kotbeschaffenheit

- ohne bes. Befund verändert

4.6. Harn- und Geschlechtsorgane der Stuten

- Scheidenplastik

- nein ja

- Zyklus

- ohne bes. Befund verändert

- Rektaluntersuchung

- ohne bes. Befund verändert nicht durchgeführt

- Bakteriologischer Test

- nein ja

Harn- und Geschlechtsorgane der Hengste und Wallache

- Palpation (Hoden descend.) ohne bes. Befund verändert kastriert
- Rektaluntersuchung ohne bes. Befund verändert nicht durchgeführt
- Kastrationsnarben normal ja nein

4.7. Nervensystem ohne bes. Befund verändert

5. **Zusatzfragen für Zuchtstuten**

- 5.1. Datum des letzten Abfohlens?
- 5.2. Trächtig seit?
- 5.3. Hat die Stute innerhalb der letzten zwei Jahre abortiert?.....
- Wenn ja, Datum und Ursache?

6. **Wunden, Narben**

- 6.1. Stelle
- 6.2. Ursache

7. **Operationsnarben (Kolik, Roarer, Kopper, Neurektomie, andere)**

- 7.1. Stelle

8. **Impfstatus**

9. **Serumabnahme** nein ja

10. **Labor-Untersuchungen**

11. **Sind Vorbehalte im Vertrag aufzunehmen?**

- 11.1. Definitive Vorbehalte
- 11.2. Zeitliche begrenzte Vorbehalte

12. **Nur zu beantworten, falls Behandlungskostendeckung gewünscht:**

Gibt es Befunde, welche zukünftig wahrscheinlich zu Tierarztkosten führen werden? nein ja

Falls ja, welche?

Fragen an Versicherungsnehmer:

- Ist das Pferd gesund? nein ja
- Wurde das Pferd in den letzten sechs Monaten behandelt? nein ja
- Falls ja, Details:
-

Zusatz-Untersuchung bei Befund in gegenseitigem Einverständnis:

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| - Röntgen der Strahlbeine (je 3) | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja |
| - Fesselgelenke (je 1) | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja |
| - Sprunggelenke (je 3) | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja |
| - Kniegelenke (je 1) | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja |
| - Dorne (1) ? | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja |

BEMERKUNGEN

1. Allgemeinzustand

.....
.....
.....

2. Bewegungsapparat

.....
.....
.....

3. Herz / Kreislauf- und Atmungsorgane

.....
.....
.....

4. Andere Organe

.....
.....
.....

5. Zuchtstuten

.....
.....
.....

Vorbehalte

.....
.....
.....

Ort und Datum

.....

Stempel und Unterschrift des Tierarztes

.....