Tierärztliches Untersuchungsprotokoll

(nur für die Pferde-Lebensversicherung über 2.500 EUR Versicherungssumme)

Die Kosten des Berichts trägt der Versicherungsnehmer.

Vorgangs-Nummer:

Auftraggeber (Name, Anschrift):

Ort und Datum der Untersuchung:

Angaben zum Pferd:

Name: Geschlecht: Zahnalter:

Rasse/Farbe/Abzeichen: Brand: Lebens-Nr.:

Chip-Nr.:

Verwendungszweck: Ausbildungsstand:

Abstammung: Vater: Vater der Mutter:

A. Untersuchung in der Ruhe:

Pflege- und Ernährungszustand:

Körpertemperatur in °C:

Herzauskultation: Frequenz: Befund:

Lungenauskultation: Frequenz: Befund:

Augenuntersuchung (Anzeichen einer Erkrankung von Konjunktiven, Hornhaut, vorderer Augenkammer, Iris, Glaskörper, Augenhintergrund):

Untersuchung auf vorgenommene Operationen:

Untersuchung von Rücken und Wirbelsäule, Haut:

Adspektion und Palpation der Gliedmaßen:

B. Untersuchung in/nach der Bewegung:

Vorführen im Schritt und Trab:

Wendeschmerz:

Beugeprobe: vorne links: ☐ positiv ☐ negativ hinten links: ☐ positiv ☐ negativ

vorne rechts: ☐ positiv ☐ negativ hinten rechts: ☐ positiv ☐ negativ

- bitte wenden -

Bewegung an der Longe im Trab, linke und rechte Hand:

Bewegung im verschärften Galopp (bis zum Eintritt intensiver Atmung):

Auskultation: von Herz: Frequenz: _____ Nach 10 Min.: _____ Beruhigung nach _____ Minuten

Befund: _____

von Lunge: Frequenz: _____ Nach 10 Min.: _____ Beruhigung nach _____ Minuten

Befund: _____

Röntgenuntersuchung: ☐ Nein ☐ Ja, Befund bitte beifügen.

(ab Versicherungssumme 7.500 EUR obligatorisch (8 Aufnahmen): Oxspring / Vorderzehen seitlich / Sprunggelenke in 2 Ebenen)

C. Nur für Zuchtstuten

Letzte Geburt: Datum: _____ Verlauf: _____

Letztes Deckdatum: _____

Trächtigkeitsuntersuchung: Datum: _____ Befund: _____

D. War das Pferd bereits erkrankt oder in tierärztlicher Behandlung? ☐ Nein ☐ Ja, wann und weshalb?

E. Besondere Bemerkungen und sonstige Untersuchungsbefunde:

Die klinische Untersuchung des Pferdes ergab - keine - Hinweise für das Vorliegen von Mängeln, Fehlern und Krankheiten. Es konnten - keine - Anhaltspunkte für das Vorliegen gesundheitlicher Beeinträchtigungen festgestellt werden.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Tierarztes