

Tierärztliches Untersuchungsprotokoll für Pferde ab dem 2. Geburtstag

(Nur für die Pferde-Lebensversicherung über 5.000 € Versicherungssumme.
Bitte beachten: die Untersuchung darf bei Vorlage max. 4 Wochen alt sein.)

Die Kosten des Berichts trägt der Versicherungsnehmer.

Partner-Nummer:



Angaben zum Antragsteller:

Frau Herr Divers

Vorname(n):

Nachname(n):

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Ort der Untersuchung:

Datum:

Angaben zum Pferd:

Name:

Geschlecht:

Alter:

Rasse:

Farbe/Abzeichen:

Lebensnummer:

Chip-Nr.:

Verwendungszweck
und Ausbildungsstand:

Abstammung Vater:

Vater der Mutter:

Im Besitz des Pferdes seit:

Haltungsform:

Wenn das Pferd nicht selbstgezogen ist: Gab es beim Kauf eine separate AKU?

Nein

Ja

Vorbericht:

Frühere Lahmheiten:

Nein

Ja (wann und welche):

War das Pferd bereits in
tierärztlicher Behandlung?

Nein

Ja (wann und weshalb):

Medikation in den letzten 6 Wochen:

Nein

Ja (wann und welche):

Operationen: Nein Ja (wann und weshalb):

Lag der Equidenpass bei Untersuchung vor? Nein Ja

Impfstatus

Allgemeine Untersuchung:

Verhaltensauffälligkeiten Keine Ja:

Pflege/Ernährungszustand obB

Haut und Haarkleid/Narben obB

Augenuntersuchung obB

(Anzeichen einer Erkrankung der Konjunktiven, Hornhaut, vordere Augenkammer, Iris, Glaskörper, Augenhintergrund)

Schleimhäute obB

Mandibularlymphknoten obB

Zähne (bitte angeben: mit oder ohne Maulgatter) obB

Äußere Geschlechtsorgane obB

Kotbeschaffenheit obB

Herz-Kreislaufsystem

Puls/Herzfrequenz Ruhefrequenz /min

Herzauskultation obB

Atmungssystem

Atmung obB erschwerte Einatmung erschwerte Ausatmung

Atemgeräusche nein inspiratorisch expiratorisch

Husten vor Belastung nein spontan auslösbar

Husten während/nach Belastung nein ja

Nasenausfluss vor Belastung nein ja

Nasenausfluss während/nach Belastung nein ja

Lungenauskultation obB

Puls und Atemfrequenz		Vor Belastung	Nach Belastung	Beruhigungszeit
Nach Gangart: <input type="checkbox"/> Trab <input type="checkbox"/> Galopp	Puls/Herzfrequenz			
	Atemfrequenz			

Untersuchung des Bewegungsapparates

Adspektion und Palpation von

Hals:

Rücken:

Kruppe:

Adspektion und Palpation der Gliedmaßen:

Vorne links:

Vorne rechts:

Hinten links:

Hinten rechts:

Huf/Hufbeschlag

Vorne links:

Vorne rechts:

Hinten links:

Hinten rechts:

Beurteilung im Schritt und Trab, an der Hand – auf der Geraden: obB

Traben auf dem Zirkel, auf hartem Boden: obB

Funktion an der Longe, auf weichem Boden: obB

Ton: Ja Nein

Anzeichen für ataktische Bewegungen: obB

Provokationsproben

Wendeschmerz Nein

Übersichtsbeugeproben:

Vorne links Ja Nein

Vorne rechts Ja Nein

Hinten links Ja Nein

Hinten rechts Ja Nein

Antraben nach 1 Min. Beugung

1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

1= freies Antraben

2= ersten drei Schritte unklar

3= ca. 10 Schritte lahm

4= deutlich lahm

Wurde das Pferd früher schon mal röntgenologisch untersucht? Ja Nein

Besondere Bemerkungen und sonstige Untersuchungsbefunde:

Ist das Pferd nach dem Untersuchungsbefund gesund, mangel- und fehlerfrei?

Ja Nein, weil

Für Zuchstuten:

Letzte Geburt (Datum)

Letztes Deckdatum

Letzte Trächtigkeits-
untersuchung

Letzte Tupferprobe am

Herpesimpfung nein ja

Verlauf

Befund obB

Befund obB

Stempel und Unterschrift des Tierarztes:

Ort, Datum:

Ort, Datum:

Unterschrift Versicherungsnehmer:

Röntgenuntersuchung (max. 4 Monate alt)

Bei Einschluss des Bausteins dauernde Unbrauchbarkeit sind beschriftete Röntgenbilder im DICOM-Format zwingend erforderlich:
18 Aufnahmen ab einer Versicherungssumme von 7.500 €,
24 Aufnahmen ab einer Versicherungssumme von 35.000 €



Partner-Nummer:

Angaben zum Antragsteller:

Frau Herr Divers

Vorname(n):

Nachname(n):

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Ort der Untersuchung:

Datum:

Angaben zum Pferd:

Name:

Geschlecht:

Alter:

Rasse:

Farbe/Abzeichen:

Lebensnummer:

Chip-Nr.:

1. Huf 90° vorne links (Latero-mediale Darstellung des Hufes, Hufgelenkes und Krongelenkes in der Übersicht)

obB nicht geröntgt

Befunde:

2. Huf 90° vorne rechts (Latero-mediale Darstellung des Hufes, Hufgelenkes und Krongelenkes in der Übersicht)

obB nicht geröntgt

Befunde:

3. Aufnahme nach Oxspring vorne links (dorsopalmare Darstellung des Strahlbeins)

obB nicht geröntgt

Befunde:

4. Aufnahme nach Oxspring vorne rechts (dorsopalmare Darstellung des Strahlbeins)

obB nicht geröntgt

Befunde:

5. **Zehe vorne links 90°** (Latero-mediale Darstellung des Fesselgelenkes sowie der Gleichbeine in der Übersicht)

obB nicht geröntgt

Befunde:

6. **Zehe vorne rechts 90°** (Latero-mediale Darstellung des Fesselgelenkes sowie der Gleichbeine in der Übersicht)

obB nicht geröntgt

Befunde:

7. **Zehe hinten links 90°** (Latero-mediale Darstellung des Fesselgelenkes sowie der Gleichbeine in der Übersicht)

obB nicht geröntgt

Befunde:

8. **Zehe hinten rechts 90°** (Latero-mediale Darstellung des Fesselgelenkes sowie der Gleichbeine in der Übersicht)

obB nicht geröntgt

Befunde:

9. **Sprunggelenks links ca. 45°** (Schrägdarstellung dorsolateral-plantaromedial oblique)

obB nicht geröntgt

Befunde:

10. **Sprunggelenks links ca. 135°** (Schrägdarstellung des Sprunggelenks dorsomedial-plantarolateral oblique)

obB nicht geröntgt

Befunde:

11. **Sprunggelenks links 0°** (dorsoplantare Darstellung)

obB nicht geröntgt

Befunde:

12. **Sprunggelenks rechts ca. 45°** (Schrägdarstellung dorsolateral-plantaromedial oblique)

obB nicht geröntgt

Befunde:

13. **Sprunggelenks rechts ca. 135°** (Schrägdarstellung des Sprunggelenks dorsomedial-plantarolateral oblique)

obB nicht geröntgt

Befunde:

14. **Sprunggelenks rechts 0°** (dorsoplantare Darstellung)

obB nicht geröntgt

Befunde:

15. **Knie links 90°** (latero-mediale Darstellung von Patella und Gelenkanteil von Femur und Tibia)

obB nicht geröntgt

Befunde:

16. **Knie links 180°** (caudoproximal-craniodistal)

obB nicht geröntgt

Befunde:

17. **Knie rechts 90°** (latero-mediale Darstellung von Patella und Gelenkanteil von Femur und Tibia)

obB nicht geröntgt

Befunde:

18. **Knie rechts 180°** (caudoproximal-craniodistal)

obB nicht geröntgt

Befunde:

Bei einer Versicherungssumme ab 35.000 € zusätzlich:

19. **Dornfortsätze** (Ende Widerrist/Sattellage/Lendenwirbelbereich)

obB nicht geröntgt

Befunde:

20. **Halswirbelsäule** (Hinterhauptbein, C1-C7)

obB nicht geröntgt

Befunde:

Sonstige Röntgenaufnahmen:

Stempel und Unterschrift des Tierarztes:

Ort, Datum:

Ort, Datum:

Unterschrift Versicherungsnehmer: