



Vertrag über die standardisierte Untersuchung eines Pferdes

(Stand 08.09.2025)

Verkaufsuntersuchung

Kaufuntersuchung

Kaufkontrolluntersuchung

Inhalt:

- Abschnitt I: Allgemeine Vertragsbedingungen (AVB) für die standardisierte klinische und röntgenologische Untersuchung (Seiten 3-6)
- Abschnitt II: Untersuchungsauftrag / Vorbericht des Auftraggebers (Seiten 7-8)
- Abschnitt III: Anlage „Muster-Protokoll der standardisierten Untersuchungen“ (Seiten 1-5)
- Abschnitt IV: Anlage „Vorbericht des Verkäufers“ (Seiten 1-2)

Hinweis zur Vertragsstruktur und Seitennummerierung:

Die Allgemeinen Vertragsbedingungen und der Untersuchungsauftrag/Vorbericht des Auftraggebers sind als zusammengehöriger Vertragsteil mit einer fortlaufenden Seitennummerierung versehen.

Das „Untersuchungsprotokoll“ sowie der „Vorbericht des Verkäufers“ sind als eigenständige Anlagenteile mit eigener Seitennummerierung geführt, bilden jedoch einen integralen Bestandteil dieses Vertrages.

Anmerkungen zum Ausfüllen der einzelnen Abschnitte:

- **Abschnitt I:**
Bitte unterschreiben Sie vor dem Untersuchungstermin das Formular am Ende an der gekennzeichneten Stelle.
- **Abschnitt II:**
Bitte bearbeiten Sie vor dem Untersuchungstermin folgende Bereiche:
 - Füllen Sie bitte alle grau-unterlegten Felder aus.
 - Punkt „Zweckbestimmung“: Kreuzen Sie bitte eine Auswahl an.
 - Kreuzen Sie bitte bei jeder Auswahlmöglichkeit entweder „ja“ oder „nein“ an.
 - Bei allen anderen Ankreuz-Möglichkeiten wählen Sie bitte frei Ihre individuellen Wünsche aus.
 - Versehen Sie bitte jede Zeile der Spalte Bestätigung/Kürzel mit Ihrer Kurzunterschrift, auch diejenigen Untersuchungen, die Sie mit „nein“ angekreuzt haben.
 - Bitte unterschreiben Sie das Formular am Ende an der gekennzeichneten Stelle.
- **Abschnitt III:**
Das Untersuchungsprotokoll wird nach der Untersuchung von beiden Vertragspartnern unterschrieben.
- **Abschnitt IV:**
Bitte lassen Sie das Formular vor dem Untersuchungstermin vom Verkäufer vollständig ausfüllen und unterschreiben.

Zur Erläuterung bestimmter Details zu den einzelnen Untersuchungen wird sowohl im Untersuchungsauftrag wie im Untersuchungsprotokoll auf die entsprechenden Stellen in den Allgemeinen Vertragsbedingungen verwiesen.

Bei Fragen rufen Sie uns gerne an.

I. Allgemeine Vertragsbedingungen (AVB) für die standardisierte klinische und röntgenologische Untersuchung

1. Der Auftraggeber erteilt dem Auftragnehmer im Abschnitt II dieses Vertrages den Auftrag zur Untersuchung eines Pferdes. Soweit zwischen den Vertragsparteien nicht ausdrücklich etwas anderes vereinbart wird, erstreckt sich der Untersuchungsauftrag auf die standardisierte klinische Untersuchung und die standardisierte Röntgenuntersuchung Röntgen-Leitfadens 2018, gemäß nachstehendem Protokoll (Abschnitt III des Vertrages). Gegenstand der Beauftragung ist das Erheben von Befunden. Die Diagnostik, die Therapie und das Abklären unklarer bzw. verdächtiger Befunde gehört nicht zum Untersuchungsspektrum, weil es sich um heilkundliche Leistungen handelt, die im Einzelfall gesondert zu beauftragen sind.

Die Allgemeinen Vertragsbedingungen sowie der Untersuchungsauftrag / Vorbericht des Auftraggebers sind vor Beginn der Untersuchung vom Auftraggeber oder seinem Vertreter zur Kenntnis zu nehmen und möglichst zu unterschreiben.
2. Die Interpretation der erhobenen Befunde erfolgt pflichtgemäß nach bestem Wissen des Tierarztes und gibt im Übrigen seine persönliche Meinung wieder. Trotz weitgehend standardisierter Untersuchungen und trotz sorgfältiger Vorgehensweise ist eine objektiv richtige Befundung nicht immer möglich, weil das zu untersuchende Pferd anders erscheinen kann, als es tatsächlich beschaffen ist.

Die Befunderhebung und -dokumentation stellt eine medizinische Momentaufnahme für den Zeitpunkt der Untersuchung dar. Dazu sind Informationen zur Vorgeschichte des Pferdes unbedingt notwendig, die als Vorbericht des Verkäufers (siehe Abschnitt IV des Vertrages) und „Vorbericht des Auftraggebers“ (siehe Abschnitt II des Vertrages) Gegenstand des Vertrages sind.

Diese Untersuchung dient der Erhebung tiermedizinischer Befunde zum Zeitpunkt der Untersuchung und soweit möglich der Beratung darüber. Sie liefert damit weder eine Prognose über die Entwicklung noch eine Aussage über die Einsatzfähigkeit des Pferdes. Sie dient nicht der Kaufberatung und nicht der Feststellung von Mängeln im juristischen Sinne.

Über umgebungs-, haltungsabhängige und saisonale Erkrankungen (z. B. chron. Bronchitis, Sommerekzem, Allergien, spez. Erkrankungen der oberen Atemwege, die nur unter besonderer Belastung auftreten, und Verhaltensbesonderheiten) kann im Rahmen dieser Untersuchung keine Aussage getroffen werden.
3. Für den Ort der Untersuchung gelten folgende Empfehlungen: Weitestgehend ruhige und störungsfreie Umgebung, gut beleuchteter Untersuchungsplatz, weitgehend abdunkelbarer Raum für die Augenuntersuchung, gleichmäßig ebene und harte Vorfuhrbahn von mindestens 30m Länge, gleichmäßiger Zirkel mit rutschfestem Boden und 10–15m Durchmesser, Longierplatz oder Reitbahn mit weichem Boden.
4. Nach Erhebung krankhafter oder unklarer Befunde wird die klinische Standarduntersuchung im Regelfall durch den Auftragnehmer abgebrochen. Der Auftraggeber entscheidet, den Auftragnehmer außerhalb dieses Untersuchungsvertrages zur weiteren Abklärung mit der Durchführung spezieller diagnostischer Schritte zu beauftragen oder gegebenenfalls eine neue Untersuchung zu einem späteren Zeitpunkt in Auftrag zu geben, weil nun eine heilkundliche Indikation besteht, um auffällige Befunde hinsichtlich ihrer klinischen Relevanz abzuklären.

Dies gilt auch für die Überprüfung/Untersuchung vorberichtlich krankhafter oder unklarer Befunde, die ebenfalls nicht Gegenstand dieses standardisierten Untersuchungsvertrages sind.

- 4.1. Beim Einsatz von Arzneimitteln (z. B. Sedierung) im Zuge der Untersuchung muss der Auftraggeber die Karenz- und Wartezeiten beachten. Diese können beim Auftragnehmer erfragt werden.
- 4.2. Eine vollständige Untersuchung der Hufe kann nur nach Entfernung der Hufeisen vorgenommen werden.
5. Die Röntgenuntersuchung umfasst im Rahmen dieser Untersuchungen standardmäßig bis zu 18 Aufnahmen und wird im Protokoll nach Röntgen-Leitfaden 2018 beschrieben. Die erstellten Röntgenaufnahmen sind Eigentum des Auftragnehmers und unterliegen dem Urheberrechtsschutz.
6. Der Auftragnehmer verpflichtet sich, über die im Zusammenhang mit der Untersuchung gewonnenen Erkenntnisse gegenüber Dritten Stillschweigen zu bewahren. Falls der Auftraggeber es ausdrücklich gestattet, ist er berechtigt, gegenüber einem Dritten (z. B. Eigentümer, Trainer, Reiter, Vermittler, Käufer und/oder Verkäufer des Pferdes) Auskünfte zu erteilen. Ansonsten dient das Protokoll ausschließlich der Unterrichtung des Auftraggebers und ggf. weiterer, im Untersuchungsprotokoll namentlich als Dritte aufgeführter Personen. Die Abgabe des Protokolls und der Bilddokumente an weitere Personen ist nur mit Zustimmung des Auftragnehmers gestattet. In soweit erfolgt vorsorglich der Hinweis, dass auch das Protokoll dem Urheberrecht des Auftragnehmers unterliegt und das Nutzungsrecht allein beim Auftragnehmer verbleibt.
7. Zweckbestimmung der Untersuchung (siehe Abschnitt II „Untersuchungsauftrag“)
 - Zweckbestimmung der Untersuchung ist ausschließlich die Information des Auftraggebers (Verkäufer) über die im Rahmen der Untersuchung erhobenen und nur für diesen Zeitpunkt beschriebenen Befunde. Es ist kein Käufer oder Dritter bekannt. Hier spricht man von *Verkaufsuntersuchung* oder *Tiermedizinischen Befundstatus*.
 - Zweckbestimmung der Untersuchung ist die Information der im Protokoll als Auftraggeber (Verkäufer oder Käufer) und Dritte konkret bezeichneten Personen über die im Rahmen der Untersuchung erhobenen und nur für diesen Zeitpunkt beschriebenen Befunde (*Kaufuntersuchung*). Eine Weitergabe des Protokolls an ungenannte Dritte ist ohne vorherige Zustimmung des Auftragnehmers nicht gestattet.
 - Zweckbestimmung der Untersuchung ist eine Untersuchung nach Durchführung des Kaufvertrages (*Kaufkontrolluntersuchung = Gewährleistungsuntersuchung*) und wird hiermit als solche gekennzeichnet.
8. Der Auftragnehmer haftet für Personenschäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer mindestens fahrlässigen Pflichtverletzung oder einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung seines gesetzlichen Vertreters oder Erfüllungsgehilfen beruhen. Außerdem wird für sonstige Schäden gehaftet, die auf einer mindestens grob fahrlässigen Pflichtverletzung oder einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung seines gesetzlichen Vertreters oder Erfüllungsgehilfen beruhen.

Im Übrigen ist die Haftung ausgeschlossen.

9. Der Auftraggeber oder sein Vertreter erklärt, wie hoch der Wert/Kaufpreis des zu untersuchenden Pferdes ist (siehe Abschnitt II „Untersuchungsauftrag“). Die Vertragsparteien können eine Haftungssummenbegrenzung aushandeln und vorstehend dokumentieren, sofern der erklärte Wert des Pferdes über der vom Auftragnehmer akzeptierten Grenze liegt.
10. Ansprüche des Auftraggebers oder eines namentlich genannten, schutzbedürftigen Dritten verjähren ein Jahr nach Schluss des Jahres, in dem der Anspruch entstanden ist und der Anspruchsteller Kenntnis von den anspruchsbegründenden Umständen und der Person des Anspruch-gegners erlangt hat oder ohne grobe Fahrlässigkeit hätte erlangen müssen, spätestens 5 Jahre nach Ablauf des Jahres, in dem der Anspruch entstanden ist.
Die Verjährungserleichterung gilt nicht für Schäden, die auf einer grob fahrlässigen oder vorsätzlichen Pflichtverletzung des Auftragnehmers, seines gesetzlichen Vertreters und/oder seines Erfüllungsgehilfen beruhen und auch nicht für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer fahrlässigen Pflichtverletzung des Auftragnehmers oder einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung seines gesetzlichen Vertreters oder Erfüllungsgehilfen beruhen.
11. Die Vergütung des Auftragnehmers für die ausgewählten Bestandteile der Untersuchung entnehmen Sie bitte aus Abschnitt II. Untersuchungsauftrag.
Darin sind folgende Kosten nicht enthalten:
- der seit 22.11.2022 in der GOT Nr. 40 eingeführte Hausbesuch in Höhe von 34,50€ zzgl gesetzl. MwSt, einfacher Satz.
 - ein Aufschlag von 1% des Wertes/Kaufpreises zzgl. gesetzl. MwSt des zu untersuchenden Pferdes ab einem Wert/Kaufpreis von 5.000,00€.
 - die anteiligen Anfahrtkosten in Höhe von 3,50€ je Doppelkilometer zzgl. gesetzl. MwSt, einfacher Satz, die gemäß GOT §10 erhoben werden.
 - optional: der Aufschlag für ambulantes Röntgen in Höhe von 30,78€ zzgl. gesetzl. MwSt, einfacher Satz gem. GOT Nr. 168.
 - optional: eine ggf. benötigte Sedation mit einem mittleren Kostenaufwand von ca. 35,00€ zzgl. gesetzl. MwSt.
- Der Auftragnehmer weist den Auftraggeber darauf hin, dass die vorstehende Vergütung von den gesetzlichen Gebühren der GOT abweichen kann.
Die standardisierte röntgenologische Untersuchung ist nach den Vorschriften der GOT zu vergüten.
Die vollständige Bezahlung an den Auftragnehmer hat unmittelbar im Anschluss an die Untersuchung in Bar oder per Telecash (Bankkarte, Kreditkarte) zu erfolgen.
12. Die Befunderhebung kann nur zu einem richtigen Ergebnis führen, wenn das Pferd nicht unter Einwirkung von Medikamenten steht. Es wird deshalb empfohlen, eine Probenentnahme zum labormedizinischen Nachweis einer möglichen Medikation in Auftrag zu geben. Die Medikationsprobe ist nicht Bestandteil dieses standardisierten Untersuchungsvertrages, weil sie im Wege eines tiermedizinischen Eingriffs durchgeführt wird. Der Auftraggeber entscheidet über die Art und Weise der Probenentnahme und -untersuchung und muss sich hierüber beim Auftragnehmer informieren.

13. Sollte der Auftraggeber wegen eines kaufrechtlichen Mangels, der im Zusammenhang mit einem pflichtwidrig nicht erhobenen oder unsorgfältig verzeichneten Befund steht, einen Anspruch gegen einen Dritten besitzen, ist der Auftraggeber verpflichtet, zunächst den Dritten in Anspruch zu nehmen und den Auftragnehmer zu informieren. Sollte er dabei rechtskräftig scheitern, bleiben etwaige Ansprüche aus einer tierärztlichen Pflichtverletzung bestehen. Eine Verjährung dieser Ansprüche ist während der Inanspruchnahme des Dritten gehemmt.
14. Der Auftraggeber oder sein Vertreter ist einverstanden, dass die Daten des untersuchten Tieres und die erhobenen Befunde anonymisiert für wissenschaftliche Zwecke verwendet werden.
15. Sollte eine Bestimmung dieses Vertrages ganz oder teilweise unwirksam sein, bleibt der Vertrag im Übrigen wirksam.
16. Auf den Vertrag ist deutsches Recht in Form des BGB, des HGB, der ZPO und des GVG anzuwenden.

x

 Ort, Datum

x

 Unterschrift Auftraggeber

Dr. Markus Aschenbrenner
 Fachtierarzt für Pferde
 Thierlstein 12 D-93413 Cham
 Tel 09971-861146

 Ort, Datum

 Unterschrift
 Auftragnehmer und Praxisstempel

Quelle:

Aus der Gesellschaft für Pferdemedizin: Dr. V. Baltus, Dülmen; Dr. M. Becker, Kerken; K. Bemann, Verden; Dr. S. Drögemüller, Gehrden; Prof. Dr. K. Feige, Hannover; Prof. Dr. H. Gehlen, Berlin; Dr. M. Gundel, Ratingen; Dr. M. Hellige, Hannover; Dr. M. Paar, Sottrum; Dr. E. Schüle, Dortmund; Dr. G. Stadtbäumer, Telgte; Dr. S. Wachtarz, Iffezheim
 Gesellschaft für Pferdemedizin (GPM), Hahnstraße 70, 60528 Frankfurt. www.gpm-vet.de

II. Untersuchungsauftrag / Vorbericht des Auftraggebers

Name Auftraggeber:	<input type="text"/>	Name Pferd	<input type="text"/>	Geburtsjahr	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Farbe	<input type="text"/>	Rasse / Zuchtgebiet	<input type="text"/>	Eigentümer	<input type="text"/>

Kaufpreis/Wert des Pferdes: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> € (siehe AVB Ziffer 9)	Preis in Euro ohne MwSt.	Ja / Nein	Bestätigung Kürzel	Bestätigung von Ergänzungen
Zweckbestimmung der Untersuchung (siehe AVB Ziffer 7) <i>Hier bitte nur EINE Auswahl treffen!</i> <input type="checkbox"/> Verkaufsuntersuchung <input type="checkbox"/> Kaufuntersuchung <input type="checkbox"/> Kaufkontrolluntersuchung			<input checked="" type="checkbox"/>	
Standardisierte klinische Untersuchung (siehe AVB Ziffern 1 und 2 und Untersuchungsprotokoll)	430,78	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/>	
Standardisierte Röntgenuntersuchung gem. Röntgen-Leitfaden (2018) 18 Aufnahmen (siehe AVB Ziffer 5), wie folgt: Vordergliedmaßen: 2 x Huf 90° 2 x Zehe 90° 2 x Huf 0° nach Oxspring Hintergliedmaßen: 2 x Zehe 90° 2 x Sprunggelenk 0° / ~45° / ~135° 2 x Knie ~90° / ~180°	690,66	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/>	
Standardisierte Röntgenuntersuchung - individuell vom Auftraggeber zusammengestellt (siehe AVB Ziffer 5) <input type="checkbox"/> Huf 90° vo li <input type="checkbox"/> Zehe 90° hi li <input type="checkbox"/> Sprunggelenk re 45° <input type="checkbox"/> Huf 90° vo re <input type="checkbox"/> Zehe 90° hi re <input type="checkbox"/> Sprunggelenk re 135° <input type="checkbox"/> Zehe 90°vo li <input type="checkbox"/> Sprunggelenk li 0° <input type="checkbox"/> Knie li 90° <input type="checkbox"/> Zehe 90° vo re <input type="checkbox"/> Sprunggelenk li 45° <input type="checkbox"/> Knie li 180° <input type="checkbox"/> Huf 0° nach Oxspring vo li <input type="checkbox"/> Sprunggelenk li 135° <input type="checkbox"/> Knie re 90° <input type="checkbox"/> Huf 0° nach Oxspring vo re <input type="checkbox"/> Sprunggelenk re 0° <input type="checkbox"/> Knie re 180°	erste beiden Aufnahmen, je 42,45 jede weitere Aufnahme 37,86	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dokumentation <input type="checkbox"/> Röntgenaufnahmen als JPG-Datei (nicht dokumentenecht!) per Emailversand <input type="checkbox"/> Röntgen-CD (dokumentenecht), zzgl. Porto <input type="checkbox"/> schriftliche Befundung von Röntgenaufnahmen, je angefangene 15 Minuten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/>	

	Preis in Euro ohne MwSt.	Ja / Nein	Bestätigung Kürzel	Bestätigung von Ergänzungen
„Doping-Untersuchung“ (jeweils (nicht Teil der standardisierten klinischen Untersuchung, siehe AVB Ziffer 12)) <input type="checkbox"/> Direkte, sofortige Untersuchung auf (inkl. Entnahme, Auswertung, Nebenkosten) ↑ alternativ ↓ <input type="checkbox"/> <u>Screening auf Fremdsubstanzen 1:</u> (NSAID, Stimulantien, Glukokortikoide, Sedativa, Lokalanästhetika, Drogen, Isoxsuprine, Furosemid, Clenbuterol, Cortisol quantitativ, keine Anabolika) ↑ alternativ ↓ <input type="checkbox"/> <u>Screening auf Fremdsubstanzen 2:</u> Screening 1 plus Anabolika <input type="checkbox"/> Entnahme mit offiziellem Dopingset, inkl. Verbrauchsmaterial, Porto und Verpackung + Lagerung im tiefgefrorenem Zustand für 3 Monate im Fremdlabor	298,62 525,92 123,33	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	x	

Vorbericht des Auftraggebers (siehe AVB Ziffer 2):

Auffälligkeiten nein / ja _____ x

Wurde das Pferd probegeritten? nein / ja _____ x

Auffälligkeiten beim Probereiten? nein / ja _____ x

Wünsche für zusätzliche tierärztliche Leistungen, die nicht Bestandteil der Allgemeinen Vertragsbedingungen sind:

Die Allgemeinen Vertragsbedingungen (Abschnitt I.) der Tierarztpraxis Dr. Aschenbrenner, Thierlstein 12, 93413 Cham habe ich gelesen und verstanden. Alle noch offenen Fragen sind mir erläutert worden.

x _____, den x _____
 Ort Datum

x _____
 Unterschrift Auftraggeber

Dr. Markus Aschenbrenner

Fachtierarzt für Pferde
Osteopathie, Chiropraktik
Thierlstein 12 * 93413 Cham
☎ 09971-861146 09971-861148
Email: office@equidoctor.de

III. Untersuchungs-Protokoll

(Bestandteil des Vertrages über die standardisierte Untersuchung eines Pferdes,
siehe AVB Ziffer 1)

Pferd: _____

Auftraggeber: _____

Auftraggeber

Käufer Verkäufer

Bevollmächtigter des Auftraggebers

Name _____

Name _____

Straße _____

Straße _____

Ort _____

Ort _____

Telefon _____

Telefon _____

Kunden-Nr. _____

Email _____

Verkäufer

Dritter gem. Ziffer 6 AVB

Name _____

Name _____

Straße _____

Straße _____

Ort _____

Ort _____

Telefon _____

Telefon _____

Email _____

Email _____

Tierarzt

Dr. Markus Aschenbrenner, Thierlstein 12, 93413 Cham

Tag _____

Ort _____

der Untersuchung

Anwesende Personen

Vorbericht des Verkäufers

Frühere Erkrankungen/ Impfstatus/ Operationen / Bisherige Haltung und Fütterung / Ausbildungs-/Trainingsstand

Siehe schriftliche „Erklärung des Verkäufers“.

Der Auftraggeber gibt sich mit einer unvollständig ausgefüllten „Erklärung des Verkäufers“ zufrieden.

Der Auftraggeber verzichtet auf die schriftliche „Erklärung des Verkäufers“

Identifizierung des Pferdes

Name _____

Farbe _____

Geschlecht

Wallach

Hengst

Stute

Rasse _____

Geburt _____

Equidenpass

Mikrochip: _____

Mikrochipnummer ausgelesen - korrekt

Lebensnummer: _____

Signalement-Diagramm des Equidenpasses verifiziert

Abweichungen des Equidenpass-Diagrammes: _____

lebensmittellieferndes Tier ja nein | Anhang nicht vorhanden nicht ausgefüllt

A. Standardisierte klinische Untersuchung

1.

Pflegezustand

o.b.B.

Ernährungszustand

o.b.B.

2.

Verhalten

o.b.B.

Pferd:

Auftraggeber:

3.

Haut und Haarkleid o.b.B.

(Veränderungen, Verletzungen, auffällige Narben, Tumore)

4.

Körperinnentemperatur °C

5. Adspektion / Palpation Kopf

Schneidezähne und Lade o.b.B.

Augen (abgedunkelter Raum ohne Weitstellung der Pupille) o.b.B.

Anzeichen einer Erkrankung von Augenlider Konjunktiven Hornhaut Tränenapparat vorderer Augenkammer Iris Linse Glaskörper Augenhintergrund

Mandibularlymphknoten o.b.B.

Schleimhäute o.b.B.

Weitere Befunde

6.

Nervensystem (Adspektion ohne funktionelle Prüfung) o.b.B.

Anzeichen für Nervenlähmungen Erkrankungen des ZNS

7. Untersuchung der Atemwege in Ruhe

Atmung Ruhefrequenz / min

Einatmung o.b.B. erschwert

Ausatmung o.b.B. erschwert

Nasenausfluß nein ja

spontaner Husten nein ja

auslösbarer Husten nicht auslösbar auslösbar

Trachealauscultation o.b.B.

Lungenauscultation o.b.B.

mit Atemstimulierung o.b.B. nicht durchgeführt

8. Untersuchung Herz / Kreislauf in Ruhe

Puls Qualität o.b.B.

Ruhefrequenz / min

Herzauskultation o.b.B.

Jugularvenen o.b.B.

9.

Äuß. Geschlechtsorgane o.b.B.

Kot o.b.B.

Pferd: _____

Auftraggeber: _____

10. Untersuchung Bewegungsapparat

10.1 Beurteilung im Stand

a) Adspektion / Palpation Die Untersuchung umfasst unter anderem die Beweglichkeit der Wirbelsäulen-Gelenke sowie Verspannungen / Schmerzhaftigkeiten im Bereich der Brust-, Lenden- und Kruppenmuskulatur.

Hals	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
Rücken	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
Brustregion	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
Bauchregion	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
Kruppe	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
Becken	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____

b) Adspektion und Palpation der Gliedmaßen

vorne links	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
vorne rechts	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
hinten links	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
hinten rechts	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____

c)

Hufe	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
Beschlag	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 Normaleisen <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 Spezialeisen <input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/> kein Beschlag	

10.2. Beurteilung im Schritt (inkl. Rückwärtsrichten) und Trab - auf der Geraden auf hartem Boden -

<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
<input type="checkbox"/>	_____

10.3 Provokationsproben

a)

Beugeproben (Übersicht)	vorne links	<input type="checkbox"/> (-)	<input type="checkbox"/> (+)	<input type="checkbox"/> (++)	<input type="checkbox"/> (+++)
	vorne rechts	<input type="checkbox"/> (-)	<input type="checkbox"/> (+)	<input type="checkbox"/> (++)	<input type="checkbox"/> (+++)
	hinten links	<input type="checkbox"/> (-)	<input type="checkbox"/> (+)	<input type="checkbox"/> (++)	<input type="checkbox"/> (+++)
	hinten rechts	<input type="checkbox"/> (-)	<input type="checkbox"/> (+)	<input type="checkbox"/> (++)	<input type="checkbox"/> (+++)

b)

Beugeschmerz	<input type="checkbox"/> nein	_____
Beugehemmung	<input type="checkbox"/> nein	_____

c) enge Wendung im Schritt in beide Richtungen

Wendeschmerz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> vorne links	<input type="checkbox"/> vorne rechts	<input type="checkbox"/> hinten links	<input type="checkbox"/> hinten rechts
Neurologisch auffällig	<input type="checkbox"/> nein	_____			

Pferd:

Auftraggeber:

d) Beurteilung im Schritt und Trab auf dem Zirkel auf hartem Boden

- o.b.B.
-

11. Beurteilung unter Belastung longiert geritten ausgebunden freilaufend

a) Bewegungsstörung während und nach der Belastung, bis zum Eintritt intensiver Atmung

- o.b.B.
-

b) Untersuchung des Respirationstraktes während und nach Belastung

Husten, Nasenausfluß nein ja

Abnormes Atemgeräusch nein ja insp. exp.

Atembeschwerden nein ja

Auskultation Herz o.b.B.

Auskultation Lunge o.b.B.

Puls und Atemfrequenz	Puls	Atmung
Ruhefrequenz	<i>s. A. 7. und 8.</i>	
sofort nach Belastung	<input type="text"/> / min	<input type="text"/> / min
nach 10 Minuten	<input type="text"/> / min	<input type="text"/> / min
nach 20 Minuten	<input type="text"/> / min	<input type="text"/> / min

Zum weiteren Vorgehen bei klinischen Befunden, die bei der heutigen Untersuchung erhoben wurden, wird auf die Allgemeinen Vertragsbedingungen für die standardisierte klinische und röntgenologische Untersuchung, Ziffer 1 hingewiesen.

- Befunde, die zum Abbruch der klinischen Untersuchung führten

- Bei der heutigen klinischen Untersuchung wurden klinische Befunde erhoben, deren Relevanz nicht zuverlässig eingeschätzt werden kann.
- Bei der heutigen klinischen Untersuchung wurden keine Befunde erhoben, die derzeit von klinischer Relevanz sind.

Dr. Markus Aschenbrenner

Fachtierarzt für Pferde
Osteopathie, Chiropraktik
Thierlstein 12 * 93413 Cham
☎ 09971-861146 09971-861148
Email: office@equidoctor.de

III. Untersuchungs-Protokoll

(Bestandteil des Vertrages über die standardisierte Untersuchung eines Pferdes,
siehe AVB Ziffer 1)

Pferd: _____

Auftraggeber: _____

B. Standardisierte Röntgenuntersuchung nach Röntgenleitfaden (2018)

Huf 0° (Oxspring)	vo.li.	
Huf 0° (Oxspring)	vo.re.	
Huf 90°	vo.li.	
Huf 90°	vo.re.	
Zehe 90°	vo.li.	
Zehe 90°	vo.re.	
Zehe 90°	hi.li.	
Zehe 90°	hi.re.	
Sprunggelenk 0°	hi.li.	
Sprunggelenk ca.45°	hi li.	
Sprunggelenk ca.135°	hi.li.	
Sprunggelenk 0°	hi.re.	
Sprunggelenk ca.45°	hi re.	
Sprunggelenk ca.135°	hi.re.	
Knie ca.90°	hi.li.	
Knie ca.180°	hi.li.	
Knie ca.90°	hi.re.	
Knie ca.180°	hi.re.	

Untersuchungsbedingungen ausreichend nicht ausreichend

Zum weiteren Vorgehen bei Röntgenbefunden, die bei der heutigen Untersuchung erhoben wurden, wird auf die Allgemeinen Vertragsbedingungen für die standardisierte klinische und röntgenologische Untersuchung, Ziffer 1 hingewiesen.

Der Auftraggeber bestätigt, dass alle in diesem Protokoll niedergeschriebenen Befunde besprochen worden sind.

Dr. Markus Aschenbrenner
Fachtierarzt für Pferde
Thierlstein 12 D-93413 Cham
Tel 09971-861146

X

Ort, Datum

X

Unterschrift Auftragnehmer und Praxisstempel

Unterschrift Auftraggeber / Bevollmächtigter

IV. Vorbericht des Verkäufers

(Bestandteil des Vertrages über die standardisierte Untersuchung eines Pferdes, siehe AVB Ziffer 2)

im Rahmen der Kaufuntersuchung vom _____
(Datum der Untersuchung)

Verkäufer	Impfschutz	letztes Impfdatum
Name _____	<input type="checkbox"/> Influenza	_____
Straße _____	<input type="checkbox"/> Herpes	_____
Plz Ort _____	<input type="checkbox"/> Tetanus	_____
Telefon _____	<input type="checkbox"/> _____	_____
E-Mail _____	<input type="checkbox"/> Kein Impfschutz vorhanden	

Angaben zum Pferd	
Name _____	Zuchtgebiet _____
Lebens-Nr. _____	in Besitz seit _____
Mikrochip-Nr. _____	Koppen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Geburt _____	Untugenden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja 1) _____
Geschlecht <input type="checkbox"/> Wallach <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute	2) _____
Rasse _____	3) _____

Bisherige Haltung und Fütterung					
Stall	<input type="checkbox"/> Box	<input type="checkbox"/> Koppel	<input type="checkbox"/> Offenstall	<input type="checkbox"/> Aktivstall	<input type="checkbox"/> _____
Einstreu	<input type="checkbox"/> Stroh	<input type="checkbox"/> Späne	<input type="checkbox"/> Sägemehl	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Futter	<input type="checkbox"/> Heu	<input type="checkbox"/> Stroh	<input type="checkbox"/> Silage/Heulage	<input type="checkbox"/> Gras	<input type="checkbox"/> Kraftfutter
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Mineralfutter

Frühere Erkrankungen	Wann? (von – bis)	Diagnose, Krankheit
<input type="checkbox"/> keine	_____	_____
	_____	_____

Chronische Erkrankungen			
<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Asthma	<input type="checkbox"/> Sommerekzem	<input type="checkbox"/> Allergien
<input type="checkbox"/>			

Frühere Operationen	Datum	Durchgeführte Operation(en)
<input type="checkbox"/> keine	_____	_____

Derzeitige Nutzung	Derzeitiger Ausbildungsstand
<input type="checkbox"/> Springen <input type="checkbox"/> Trabrennen <input type="checkbox"/> Gangpferdereiten <input type="checkbox"/> Dressur <input type="checkbox"/> Galopprennen <input type="checkbox"/> Weidegang <input type="checkbox"/> Freizeit <input type="checkbox"/> Training <input type="checkbox"/> Stallruhe <input type="checkbox"/> Western <input type="checkbox"/> Wettkampf <input type="checkbox"/>	 <hr/> <hr/> <hr/>

Aktuelle Erkrankungen / Krankheits-Symptome innerhalb der letzten 6 Wochen bis zum Untersuchungs-Zeitpunkt
<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Husten <input type="checkbox"/> Hautausschlag <input type="checkbox"/> Lahmheit <input type="checkbox"/> Verletzung / Wunde, wo?: <input type="checkbox"/>

Verabreichte Medikamente innerhalb der letzten 6 Wochen bis zum Untersuchungs-Zeitpunkt	
verabreichte Medikamente	Datum der Verabreichung
<input type="checkbox"/> keine	
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____

Ich erkläre mich mit dem Abnehmen der Hufeisen sowie ggf. einer Sedierung einverstanden. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit erkläre ich nach bestem Wissen und Gewissen, daß die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ich versichere, daß die Angaben in diesem Formular bis zum tatsächlichen Zeitpunkt der Kaufuntersuchung gelten. Sollten sich in dem kurzen Zeitabschnitt zwischen Ausfüllen dieses Formulars und dem Zeitpunkt der Kaufuntersuchung Änderungen ergeben, z.B. Notfall, Erkrankung, Verabreichung von Medikamenten, so verpflichte ich mich, den Käufer umgehend, spätestens vor dem Termin der Kaufuntersuchung, darüber zu informieren.

x _____, den x _____ x _____
 Ort Datum Unterschrift Verkäufer