



**TIERÄRZTLICHE KLINIK
KAUFUNGER WALD**

Tierärztliche Klinik • Kaufunger Wald • Pflingstweide 2 • D-34260 Kaufungen

Leiter

Dr. Dr. habil. Wolfgang **Kähn**
Fachtierarzt für Pferde
Fachtierarzt für Fortpflanzung

Oberärzte

Dr. Birgit **Kähn**
Fachtierärztin für Klein- und Heimtiere
Fachtierärztin für Fortpflanzung

Dr. Bettina **Hofbauer**
Schwerpunkte: Dermatologie,
Interne Medizin, Verhaltenstherapie

Telefon +49 (5605) -70978
Telefax +49 (5605) -70982
E-mail info@tierklinik-kaufungen.de
Web www.tierklinik-kaufungen.de

nach Vereinbarung
Termine und Hausbesuche

Notfälle 24 Stunden

Kaufuntersuchungs-Protokoll

1. Auftraggeber

Käufer Verkäufer

Name: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____
Telefax: _____

2. Anwesende Personen:

3. Ort und Tag der Untersuchung: _____, den _____

4. Untersuchungsauftrag Klinische Kaufuntersuchung
 Röntgenuntersuchung (Standard) Endoskopie der Atemwege
 Zuchttauglichkeit Sonderuntersuchungen:

5. Vorbericht (siehe Erklärung des Verkäufers)

Übergabe des Pferdes:
Beabsichtigter Verwendungszweck:
Kaufpreis:

6. Signalement

entsprechend FEI- bzw. Equidenpaß FEI- bzw. Equidenpaß liegt vor
Name: _____ Lebensnummer: _____
Rasse: _____ Brand: _____
Geburtsdatum: _____ Zahnalter, ca.: _____
Geschlecht: _____ Farbe: _____
Abzeichen, Kennzeichen:

Pferdename:



I. Allgemeinuntersuchung

Pflegezustand	o. b. B.
Ernährungszustand	o. b. B.
Haut und Haarkleid	o. b. B.
Auffällige Narben	nein ja
Hautumoren	nein ja
Körperinnentemperatur	° C
Augen	o. b. B.
Konjunktiven	o. b. B.
Maulhöhle und Zähne	o. b. B.
Nasenausfluß	nein ja
Mandibularlymphknoten	o. b. B.
Jugularvenen	o. b. B.
Spontaner Husten	nein ja
Äußere Geschlechtsorgane, Adspek. u. Palpat.	o. b. B.
Kot, Beschaffenheit	o. b. B.
Verhalten	o. b. B.
Nervensystem	o. b. B.

II. Untersuchung in der Ruhe

1. Atmungssystem

Atmung, Qualität	o. b. B.
Atmung, Ruhefrequenz	/min
auslösbarer Husten	o. b. B.
Trachealauscultation	o. b. B.
Lungenauscultation	o. b. B.
Lungenauscultation nach Stimulierung	o. b. B.
Lungenperkussion	o. b. B.

2. Kreislaufsystem

Herz, Qualität	o. b. B.
Herz, Ruhefrequenz	/min
Puls, Qualität	o. b. B.
Puls, Ruhefrequenz	/min

III. Untersuchung des Bewegungsapparates

1. Adspektion und Palpation der Gliedmaßen

vo. li.	o. b. B.
vo. re.	o. b. B.
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.

2. Adspektion und Palpation des Rückens

Hals-Widerrist	o. b. B.
Lende-Kruppe	o. b. B.

3. Beschlag

	o. b. B.
--	----------

4. Beurteilung im Schritt und Trab an der Hand
- auf der Geraden – auf festem Boden o. b. B

5. Provokationsproben

a) Wendeschmerz nein ja

b) Beugeproben der Gliedmaßen

vo. li.	negativ positiv
vo. re.	negativ positiv
hi. li.	negativ positiv
hi. re.	negativ positiv

IV. Untersuchung von Herz, Atmungssystem und Bewegungsapparat unter Belastung

(Bewegung bis zum Eintritt intensiver Atmung)

longiert geritten

1. abnormes Atemgeräusch nein inspiratorisch expiratorisch

2. Atembeschwerden nein ja

3. Bewegungsstörung nein ja

4. Husten, Nasenausfluß nein ja

5. Auskultation

Herz	o. b. B.
Lunge	o. b. B.

6. Puls und Atemfrequenz

	sofort n. Belastung	nach.....Minuten	nach.....Minuten
Puls	/min	/min	/min
Atmung	/min	/min	/min

V. Spezielle Untersuchungen

1. Röntgenübersichtsuntersuchung

a) Standard

Zehe (Oxspring)

vo. li.	o. b. B.
vo. re.	o. b. B.

Zehe seitlich

vo. li.	o. b. B.
vo. re.	o. b. B.
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.

Sprunggelenk (2 Ebenen, 60°,135°)

hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.

Kniegelenk (115°)

hi. li.	o. b. B.
---------	----------

Pferdename:

- | | |
|---|--|
| hi. re. | o. b. B. |
| b) Rücken (Dornfortsätze) | |
| Widerrist | o. b. B. |
| Brust-Lende | o. b. B. |
| c) zusätzliche Röntgenaufnahmen | |
|
2. Endoskopie | durchgeführt nicht durchgeführt |
| Kehlkopf | o. b. B. |
| Trachea | o. b. B. |
| Bronchien | o. b. B. |
|
3. Gynäkologische Untersuchung | durchgeführt nicht durchgeführt |
| Rektale Untersuchung | o. b. B. |
| Ultraschalluntersuchung | o. b. B. |
| Uterustupferentnahme: | Ergebnisse liegen im Klinikarchiv; Nachricht erfolgt bei Auffälligkeiten |
|
4. Blutuntersuchungen | |
| Blutprobe für Medikationsnachweis | <input type="checkbox"/> keine Entnahme |
| <input type="checkbox"/> sofortige Untersuchung | <input type="checkbox"/> 6-monatige Lagerung |
| Blutbild, Blutchemie | durchgeführt nicht durchgeführt |
| Ergebnisse von Blutbild und -chemie liegen im Klinikarchiv; Nachricht erfolgt bei Auffälligkeiten | |
|
5. Sonstige Untersuchungen | durchgeführt nicht durchgeführt |
|
Auf den Mangel Koppfen wurde nicht untersucht. | |

VI. Bewertung der Untersuchungsergebnisse

Bei der obigen Kaufuntersuchung konnten Anhaltspunkte für das Vorliegen erheblicher gesundheitlicher Beeinträchtigungen nicht festgestellt werden.

Bewertung der Befunde:

Ort, Datum

.....
Tierklinik Kaufungen

.....
Auftraggeber bzw. Bevollmächtigter

Erklärung der Abkürzungen:

o. b. B. = ohne besonderen Befund
n. u. = nicht untersucht

Pferdename: