



Tierklinik Kaufungen • Pfingstweide 2 • D-34260 Kaufungen



Leiter

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

Oberärzte Kleintierklinik

Dr. Birgit **Kähn**
Master of Small Animal Science
Fachtierärztein für Klein- und Heimtiere
Fachtierärztein für Fortpflanzung

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

Oberärzte Pferdeklinik

Dr. Wiebke **Block**
Innere Medizin, Intensivmedizin
Neonatologie, Reproduktionsmedizin
TA Thorsten **Stage**
Orthopädie, Chirurgie,
Zahnmedizin, Reproduktionsmedizin

Kaufuntersuchungs-Protokoll

ab 2018

1. Auftraggeber

Käufer Verkäufer

Name: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____
Email: _____

2. Anwesende Personen:

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

4. Untersuchungsauftrag

Röntgenuntersuchung (Standard)
 Zuchtauglichkeit Klinische Kaufuntersuchung
 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:

Chipnummer:

Pferdename:



I. Allgemeinuntersuchung

Pflegezustand	o. b. B.
Ernährungszustand	o. b. B.
Haut und Haarkleid	o. b. B.
Auffällige Narben	nein ja
Hauttumoren	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.
Trachealauskultation	o. b. B.
Lungenauskultation	o. b. B.
Lungenauskultation nach Stimulierung	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)

<input type="checkbox"/> longiert	<input type="checkbox"/> geritten
1. abnormes Atemgeräusch	nein inspiratorisch exspiratorisch
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
Puls	/min
Atmung	/min
	nach..... Minuten
	/min
	/min

V. Spezielle Untersuchungen

1. Röntgenübersichtsuntersuchung

a) Standard (RLF 2018)

Zehe (Oxspring)	
vo. li.	o. b. B.
vo. re.	o. b. B.
Zehe seitlich (Zentrierung: Strahlbein)	
vo. li.	o. b. B.
vo. re.	o. b. B.
Fessel seitlich (Zentrierung: Fesselbein)	
vo. li.	o. b. B.
vo. re.	o. b. B.

hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.
Sprunggelenk (0°)	
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.
Sprunggelenk (60°)	
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.
Sprunggelenk (135°)	
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.
Kniegelenk (90°)	
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.
Kniegelenk (180°)	
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.

b) zusätzliche Röntgenaufnahmen

Rücken (Dornfortsätze)

Widerrist	o. b. B.
Brust-Lende	o. b. B.

weitere Röntgenaufnahmen

2. Endoskopie

Kehlkopf	durchgeführt nicht durchgeführt
Trachea	o. b. B.
Bronchien	o. b. B.

3. Gynäkologische Untersuchung

Rektale Untersuchung	durchgeführt nicht durchgeführt
Ultraschalluntersuchung	o. b. B.
Uterustupferentnahme:	o. b. B.

Ergebnisse liegen im Klinikarchiv; Nachricht erfolgt bei Auffälligkeiten

4. Blutuntersuchungen

Blutprobe für Medikationsnachweis	<input type="checkbox"/> keine Entnahme
<input checked="" 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 Koppen wurde nicht untersucht

VI. Bewertung der Untersuchungsergebnisse

Pferdename:

4



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:

Erklärung des Verkäufers

1. Verkäufer

Name _____
Straße _____
PLZ Ort _____
Telefon _____
Email _____

Besitzdauer: _____

2. Pferd:

entsprechend FEI- bzw. Equidenpass FEI- bzw. Equidenpass liegt vor

Name: _____ Lebensnummer: _____

Geschlecht: _____ Zahnalter, ca.: _____

Rasse: _____ Brand: _____

Farbe: _____ Abzeichen, Kennzeichen: _____

3. Ausbildungsstand:

Dressur _____ Springen _____ Vielseitigk. _____ angeritten _____ anderes _____

4. Derzeitiger Einsatz:

Freizeit Wettkampf Training Stallruhe Weide

5. Medikation (in den letzten 6 Wochen)

nein ja: _____

6. Frühere Lahmheiten:

nein ja: _____

7. Frühere Erkrankungen:

nein ja: _____

8. Frühere Operationen:

nein ja: _____

9. Untugenden:

nein ja: _____

10. Haltung:

Stall Weide Offenstall Gruppenhaltung anderes _____

11. Fütterung:

Heu trocken naß Heu- bzw. Silage Weide Hafer Pellets

12. Einstreu:

Stroh Späne anderes: _____

13. Letzter Beschlag: _____

14. Letzte Entwurmung: _____ Präparat: _____

15. Impfungen:

Influenza Herpes Tetanus Tollwut weitere: _____

Obige Information gebe ich nach bestem Wissen. Ich erkläre mich mit allen Eingriffen im Zusammenhang mit der Kaufuntersuchung einverstanden. Dies gilt auch für Blutprobenentnahmen, Sedierung, Hufeisenabnahmen und Endoskopie der Atemwege.

Ort, Datum

.....
Verkäufer bzw. Bevollmächtigter

Allgemeine Vertragsbedingungen

- Der Auftraggeber erteilt dem Tierarzt den Auftrag zur Untersuchung eines Pferdes. Der Umfang der Untersuchung wird nach Beratung und in Abstimmung mit dem Tierarzt festgelegt und durch das nachfolgende Protokoll wiedergegeben. Soweit zwischen den Vertragspartnern nicht ausdrücklich etwas anderes vereinbart wird, erstreckt sich der Untersuchungsauftrag auf die Abschnitte I bis IV des Protokolls, die den Standard der klinischen Kaufuntersuchung wiedergeben.
- Die Untersuchung dient der Feststellung gesundheitlicher Beeinträchtigungen zum gegenwärtigen Zeitpunkt. Sie kann sich nicht auf Verhaltensbesonderheiten wie Koppen oder Weben, auf so genannte Untugenden, auf die stallhaltungsabhängige chronische Bronchitis, auf spezielle Erkrankungen der oberen Atemwege, die nur unter starker körperlicher Belastung auftreten, sowie auf Allergien erstrecken.
- Der Tierarzt ist nicht verpflichtet, über die mit den einzelnen Schritten der Untersuchung verbundenen Risiken aufzuklären, soweit die Untersuchung nicht über den im Protokoll vorgesehenen Umfang (I-V) hinausgeht. Der Auftraggeber ist mit den Eingriffen, die im Verlauf der Untersuchung vorgenommen werden, einverstanden.
- Der Tierarzt verpflichtet sich, über die in Zusammenhang mit der Untersuchung gewonnenen Erkenntnisse gegenüber Dritten Stillschweigen zu bewahren. Er ist berechtigt, gegenüber dem Eigentümer und/oder Käufer /Verkäufer des Pferdes, sofern nicht Auftraggeber, Auskünfte zu erteilen, falls der Auftraggeber dies ausdrücklich gestattet. Eine Abgabe des Protokolls an Dritte ist nur nach ausdrücklicher Zustimmung des Tierarztes gestattet.
- Die Bewertung der erhobenen Befunde erfolgt nach bestem Wissen des Tierarztes und gibt seine persönliche Meinung wieder. Eine Prognose zur künftigen Entwicklung einzelner Befunde, des Gesundheitszustandes, der Einsatzfähigkeit und der Verwendbarkeit des Pferdes kann nicht gestellt werden.
- Die Haftung des Tierarztes richtet sich nach den gesetzlichen Bestimmungen. Sie betrifft lediglich das Verhältnis zum Auftraggeber und ggf. einem im Vertrag aufgeführten Dritten. Eine Haftung gegenüber sonstigen Dritten ist ausgeschlossen. Der Haftungsumfang wird beschränkt auf den Wert des Pferdes, höchstens jedoch auf 50.000,- Euro. Eine Erstattung von Unterhaltsaufwendungen (Kosten für Unterstellung, Fütterung, Pflege, Beritt, Tierarzt, Hufbeschlag) einerseits und eine Anrechnung gezogener Nutzungen andererseits findet nicht statt. Ansprüche des Auftraggebers bzw. des in den Schutzbereich einbezogenen Dritten aus dem Vertragsverhältnis verjähren ein Jahr nach dem gesetzlichen Verjährungsbeginn, längstens mit Ablauf von 5 Jahren.
- Der Tierarzt schuldet bei entsprechendem Auftrag die Anfertigung und Befundung der Röntgenbilder. Diese sind sein Eigentum. Zur Herausgabe ist er nicht verpflichtet, soweit nicht ausdrücklich etwas anderes vereinbart ist.
- Der Umfang der Kaufuntersuchung soll folgendes beinhalten:

Klinische Untersuchung (HV)
 Röntgen (Standardumfang)
 Zuchtauglichkeit Endoskopie der Atemwege
 weitere Untersuchungen: _____

- Der Wert des Pferdes beträgt _____ Euro
- Besondere Vereinbarungen:

- Sollte eine Bestimmung dieses Vertrages ganz oder teilweise unwirksam sein, wird dadurch die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt. Anstelle der unwirksamen Bestimmung tritt eine Regelung, die dem Sinn der unwirksamen Bestimmung am nächsten kommt.

Ort, Datum

.....
Terklinik Kaufungen

.....
Auftraggeber bzw. Bevollmächtigter