

# Untersuchungsprotokoll

## 1.VORBERICHT: ERKLÄRUNG DES VERKÄUFERS ODER BEVOLLMÄCHTIGTEN

Name und Anschrift : \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name Pferd: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Lebensnummer: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Dauer der Haltereigenschaft des bisherigen Pferdehalters/im Besitz seit:

\_\_\_\_\_

Vorführung bei einer Kaufuntersuchung innerhalb der letzten 12 Wochen: o ja o nein o unbekannt  
Ergebnis:

\_\_\_\_\_

Verwendungszweck/ Ausbildungsstand des Pferdes:

o Dressur: \_\_\_\_\_

o Springen: \_\_\_\_\_

o Vielseitigkeit: \_\_\_\_\_

o Sonstiges: \_\_\_\_\_

o Angeritten/Angefahren: \_\_\_\_\_

Medikamente in den letzten 6 Wochen : o nein o ja:

Medikament: \_\_\_\_\_

Dosierung und Zeitraum: \_\_\_\_\_

Wann abgesetzt: \_\_\_\_\_

Aus welchem Grund: \_\_\_\_\_

Frühere Lahmheiten: \_\_\_\_\_

Frühere Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Operationen: o Kastration: \_\_\_\_\_

Verhaltensstörungen (Weben,Koppen, etc.): \_\_\_\_\_

Haltung: o Stall o Weide o Offenstall o Stall & Weide

Fütterung: o Heu o trocken o nass o Silage

o Hafer o Pellets o Sonstiges: \_\_\_\_\_

Einstreu: o Stroh o Späne o Sonstiges: \_\_\_\_\_

Letzter Beschlag: \_\_\_\_\_ Letzte Wurmkur: \_\_\_\_\_

Impfungen: o regelmäßig o Influenza o Herpes o Tetanus o Sonstiges: \_\_\_\_\_

Equidenpass: o liegt bei FEI-Pass: o liegt bei

Arzneimittelanhang: o vorhanden o Schlachttier o Nicht-Schlachttier

Hiermit erkläre ich nach bestem Wissen und Gewissen, dass die vorangegangenen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mit allen Eingriffen im Zusammenhang mit der Kaufuntersuchung erkläre ich mich ausdrücklich



## 6.a. Allgemeinuntersuchung

Beschreibung ( Narben, Überbeine, Sonstiges ):

---

---

Pflege-und Ernährungszustand:  obB

---

Haut-und Haarkleid:  obB

---

Auffällige Narben:  nein

---

Allgemeines Verhalten:  obB

---

Körperinnentemperatur: \_\_\_\_\_ °C

Puls:

Ruhefrequenz: \_\_\_\_\_/min.

Qualität:  obB

---

Herzauskultation:  obB

---

Atmungssystem:

Ruhefrequenz: \_\_\_\_\_/min.

Atmung  obB

erschwerte Einatmung

erschwerte Ausatmung

Nasenausfluss:  nein

---

Spontaner Husten:  nein

---

Auslösbarer Husten:  nein

---

Kehlkopf-Palpation:  obB

---

Trachealauscultation:  obB

---

Trachea-Palpation:  obB

---

Lungenauscultation:  obB

---

Nach Atemstimulierung:  obB

---

Schleimhäute:  obB

---

Konjunktiven:  obB

---

Mandibularlymphknoten:  obB

---

Jugularvenen:  obB

---

Augen: Anzeichen einer Erkrankung von Konjunktiven, Hornhaut, vorderer Augenkammer, Iris, Linse, Glaskörper, Augenhintergrund:  nein

---

peripheres Nervensystem: o obB

---

Schneidezähne, vordere Maulhöhle: o obB  
o ohne Maulgatter, ohne Sedierung - nicht vollständig durchführbar!

---

Äußere Geschlechtsorgane: o obB  
(Palpation & Adspektion)

---

### **6.b. Untersuchung des Bewegungsapparates**

Adspektion und Palpation der Gliedmaßen:(z.B.:Stellung, Hufform u.-beschaffenheit, Beschlag)

Stellung Front: \_\_\_\_\_

Stellung Seitlich: \_\_\_\_\_

Beschlag: \_\_\_\_\_

Gelenke \_\_\_\_\_

Sehnen: \_\_\_\_\_

Sehnenscheide: \_\_\_\_\_

#### **Untersuchung mit der Hufzange:**

Vorne links: \_\_\_\_\_ Hinten links: \_\_\_\_\_

Vorne rechts: \_\_\_\_\_ Hinten rechts: \_\_\_\_\_

---

#### **Biomechanische/ Chiropraktische Untersuchung:**

Halspalpation: \_\_\_\_\_

Rückenpalpation: \_\_\_\_\_

Rücken / Exterieur / Bemuskelung: \_\_\_\_\_

Beurteilung im Schritt und Trab- auf hartem Boden: \_\_\_\_\_

Auf der Geraden an der Hand: \_\_\_\_\_

Linker Zirkel: \_\_\_\_\_

Rechter Zirkel: \_\_\_\_\_

Beurteilung auf weichem Boden an der Longe:

Linker Zirkel: \_\_\_\_\_

Rechter Zirkel: \_\_\_\_\_

Übergänge: \_\_\_\_\_

Anzeichen für ataktische Bewegungen: o ja o nein

Provokationsproben

a)Wendeschmerz  ja  nein  
b)Beugeproben der Gliedmaßen(aktive und passive:

Antraben nach 1 Min.

Beugeschmerz:  ja  nein

Erläuterung:

- : freies Antraben
- + : erste drei Schritte unklar
- + : über drei Schritte unklar
- ++: deutlich lahm

vorne links:	-	-+	+	++
vorne rechts:	-	-+	+	++
hinten rechts:	-	-+	+	++
hinten links:	-	-+	+	++

Spezifische Befunde: \_\_\_\_\_

Sonstige Provokation: \_\_\_\_\_

### 6. c. Untersuchung von Herz, Atmungssystem und Bewegungsapparat unter Belastung

Bewegung bis zum Eintritt intensiver Atmung:  longiert  geritten  ausgebunden  unausgebunden

Belastung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kreislauf / Atmungsapparat während und nach Belastung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Neurologische Untersuchungen:

1.abnormes Atemgeräusch:  ja  nein  inspiratorisch  expiratorisch  
2.Atembeschwerden:  ja  nein

\_\_\_\_\_

3.Husten,Nasenausfluss:  ja  nein

\_\_\_\_\_

4.Auskultation Herz  obB

\_\_\_\_\_

Lunge  obB

\_\_\_\_\_

5.Puls und Atemfrequenz:

<b>Pulsfrequenz</b>	vor Belastung	nach Belastung	Beruhigungszeit
---------------------	---------------	----------------	-----------------

<b>Atemfrequenz</b>			
---------------------	--	--	--

### 6. d. Röntgenuntersuchung:

o Fremdbilder: Hersteller/ Datum:

Klasse

1. **Standardprojektionen**  
**Zehe seitlich vorne links**  
(Latero-mediale Darstellung des Hufes, Kron gelenkes, Fesselgelenk und Gleichbeine in der Übersicht)
2. **Zehe seitlich hinten links**  
(Latero-mediale Darstellung des Hufes, Kron gelenkes, Fesselgelenk und Gleichbeine in der Übersicht)
3. **Zehe seitlich vorne rechts**  
(Latero-mediale Darstellung des Hufes, Kron gelenkes, Fesselgelenk und Gleichbeine in der Übersicht)
4. **Zehe seitlich hinten rechts**  
(Latero-mediale Darstellung des Hufes, Kron gelenkes, Fesselgelenk und Gleichbeine in der Übersicht)
5. **Sprunggelenk hinten links ca.90-115°**  
(Schrägdarstellung des Sprunggelenkes)
6. **Sprunggelenk hinten links ca.45-70°**  
(Schrägdarstellung des Sprunggelenkes)
7. **Sprunggelenk hinten rechts ca.90-115°**  
(Schrägdarstellung des Sprunggelenkes)
8. **Sprunggelenk hinten rechts ca. 45-70°**  
(Schrägdarstellung des Sprunggelenkes)
9. **Knie links**  
(latero-mediale Darstellung von Patella, und Gelenkanteil von Femur & Tibia)
10. **Knie rechts**  
(latero-mediale Darstellung von Patella, und Gelenkanteil von Femur & Tibia)
11. **Aufnahme nach Oxspring links**  
(dorsopalmare Darstellung des Strahl-, Huf- und Kronbeins)
12. **Aufnahme nach Oxspring rechts**  
(dorsopalmare Darstellung des Strahl-, Huf- und Kronbeins)
13. **zusätzliche Aufnahmen**  
**Sprunggelenk links**  
( 0°-dorsoplantare Darstellung)
14. **Sprunggelenk rechts**  
( 0°-dorsoplantare Darstellung)
15. **Dornfortsätze**  
( Ende Widerrist/ Sattellage/ Lendenwirbelbereich)
16. **zusätzliche Aufnahmen**  
**Knie links**  
( AP-Darstellung)
17. **Knie rechts**  
( AP-Darstellung)
18. **Skyline Strahlbein links**  
(tangente Darstellung des Strahlbeins)
19. **Skyline Strahlbein rechts**  
(tangente Darstellung des Strahlbeins)
20. **Schrägaufnahmen Zehe**  
(vo.li.med.Gleichbein)  
(vo.li.lat.Gleichbein)  
(vo.re.med.Gleichbein)  
(vo.re.lat. Gleichbein)
21. **Zehe AP**

Sonstige Röntgenaufnahmen:

---

## 6.e. Endoskopie der oberen Atemwege

nicht durchgeführt  obB  Bilder gedruckt  Bilder digital  Video  Sedation

6.f.Sonstige Untersuchungen (ggf.Ultraschall der Gliedmaße):

6.g.Dopingprobe:

keine entnommen  entnommen zum Untersuchen  entnommen u.eingefroren  
(Lagerung 6 Monate)

7.Bewertung der Untersuchungsergebnisse

Die Mängel Koppen & Weben konnten nicht überprüft werden!

Vorbericht durch Verkäufer ausgefüllt

Bei der heutigen Untersuchung konnten Anhaltspunkte für das Vorliegen erheblicher gesundheitlicher Beeinträchtigungen nicht festgestellt werden.

Röntgenologische Untersuchung:

Der röntgenologische Status des Pferdes ist zur Zeit als Röntgenklasse \_\_\_\_ zu bewerten.

Der Auftraggeber bzw. sein Bevollmächtigter bestätigt, dass die Vertragsbedingungen Inhalt des Untersuchungsauftrages sind und dass er über, die sich aus den erhobenen Befunden möglicherweise ergebenden Risiken, umfassend aufgeklärt wurde. Der Unterzeichner erklärt ausdrücklich vom Auftraggeber zur Abgabe aller im Zusammenhang mit der Untersuchung erforderlichen Erklärungen und der Entgegennahme der Erläuterungen der Untersuchungsergebnisse bevollmächtigt zu sein und bestätigt die Festlegung des Wertes/ Kaufpreises des Pferdes gemäß § 6 u. § 7 der Vertragsbedingungen.

**Röntgenklasse 1:**Röntgenologisch ohne besonderen Befund u.Befunde, die als anatomische Formvarianten eingestuft werden.(Idealzustand)

**Röntgenklasse 2:**Befunde, die gering vom Idealzustand abweichen, bei denen das Auftreten von klinischen Erscheinungen in unbestimmter Zeit mit einer Häufigkeit unter 3% geschätzt wird.(Normzustand)

**Röntgenklasse 3:**Befunde, die von der Norm abweichen, bei denen das Auftreten klinischer Erscheinungen in unbestimmter Zeit mit einer Häufigkeit von 5-20 % geschätzt wird.(Akzeptanzzustand)

**Röntgenklasse 4:**Befunde, die erheblich von der Norm abweichen, bei denen klinische Erscheinungen wahrscheinlich (über 50%) sind.(Risikozustand)

Ort \_\_\_\_\_ Datum, \_\_\_\_\_, Auftraggeber \_\_\_\_\_

Anwesende Person \_\_\_\_\_ Tierarzt \_\_\_\_\_

