

# Tierärztliches Untersuchungsprotokoll

(nur für die Pferde-Lebensversicherung über 2.500 EUR Versicherungssumme)

**Die Kosten des Berichts trägt der Versicherungsnehmer.**

**Auftraggeber:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ort/Datum der Untersuchung:** \_\_\_\_\_

**Angaben zum Pferd:** Name: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Zahnalter: \_\_\_\_\_ Brand: \_\_\_\_\_  
Rasse/Farbe/Abzeichen: \_\_\_\_\_ Lebens-Nr.: \_\_\_\_\_  
Verwendungszweck: \_\_\_\_\_ Ausbildungsstand: \_\_\_\_\_  
Abstammung Vater: \_\_\_\_\_ Vater der Mutter: \_\_\_\_\_

## I. Untersuchung in der Ruhe

1. Pflege- und Ernährungszustand: \_\_\_\_\_
2. Körpertemperatur in °C: \_\_\_\_\_
3. Herzauskultation Frequenz: \_\_\_\_\_  
Befund: \_\_\_\_\_
4. Lungenauskultation: Frequenz: \_\_\_\_\_  
Befund: \_\_\_\_\_
5. Augenuntersuchung (Anzeichen einer Erkrankung von Konjunktiven, Hornhaut, vorderer Augenkammer, Iris, Glaskörper, Augenhintergrund):  
\_\_\_\_\_
6. Untersuchung auf vorgenommene Operationen: \_\_\_\_\_
7. Untersuchung von Rücken und Wirbelsäule, Haut: \_\_\_\_\_
8. Adspektion und Palpation der Gliedmaßen: \_\_\_\_\_

## II. Untersuchung in/nach der Bewegung

9. Vorführen im Schritt und Trab: \_\_\_\_\_
10. Wendeschmerz: \_\_\_\_\_
11. Beugeprobe: vorne links:  positiv  negativ hinten links:  positiv  negativ  
vorne rechts:  positiv  negativ hinten rechts:  positiv  negativ
12. Bewegung an der Longe im Trab, linke und rechte Hand: \_\_\_\_\_
13. Bewegung im verschärften Galopp (bis zum Eintritt intensiver Atmung): \_\_\_\_\_
14. Auskultation: a) von Herz: Frequenz: \_\_\_\_\_ Nach 10 Min.: \_\_\_\_\_ Beruhigung nach \_\_\_\_\_ Minuten  
Befund: \_\_\_\_\_  
b) von Lunge: Frequenz: \_\_\_\_\_ Nach 10 Min.: \_\_\_\_\_ Beruhigung nach \_\_\_\_\_ Minuten  
Befund: \_\_\_\_\_
15. Röntgenuntersuchung:  nein  ja, Befund bitte beifügen.  
ab Versicherungssumme 7.500 EUR obligatorisch (8 Aufnahmen): Oxspring / Vorderzehen seitlich / Sprunggelenke in 2 Ebenen

## III. Nur für Zuchtstuten

16. Letzte Geburt: Datum: \_\_\_\_\_ Verlauf: \_\_\_\_\_
17. Letztes Deckdatum: \_\_\_\_\_  
Trächtigkeitsuntersuchung: Datum: \_\_\_\_\_ Befund: \_\_\_\_\_

**IV. War das Pferd bereits erkrankt oder in tierärztlicher Behandlung?**  nein  ja, wann und weshalb? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## V. Besondere Bemerkungen und sonstige Untersuchungsbefunde:

\_\_\_\_\_

Die klinische Untersuchung des Pferdes ergab – keine – Hinweise für das Vorliegen von Mängeln, Fehlern und Krankheiten.  
Es konnten – keine – Anhaltspunkte für das Vorliegen gesundheitlicher Beeinträchtigung festgestellt werden.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Tierarztes