

# Kaufuntersuchung

## Pferdeklinik Burg Müggenhausen GmbH

Leitung:

Dr. med. vet. Thomas Weinberger, Fachtierarzt für Pferde  
Tierärztin Vanessa André, Fachtierärztin für Pferde



## Vertrag & Protokoll über die standardisierte Untersuchung beim Pferd

Auftraggeber : *Maxine Halter*

Pferd: *Flocki*

Rasse: Pudel Geschlecht: Rüde

Farbe: Schwarz Geburtsdatum: 01.01.2009 Transponder: Tier Chip Lebensnummer: DE43535243

#### **A. Vertragsbedingungen über die standardisierte klinische und röntgenologische Untersuchung eines Pferdes:**

**§ 1** Halter Anrede Maxine Halter, Halterstr. 10, 54321 Halterhausen , (im folgenden **Auftraggeber**) beauftragt die Tierärzte der Pferdeklinik Burg Müggenhausen GmbH (im folgenden **Auftragnehmer**) zur Untersuchung des Pferdes Flocki, Schwarz, Pudel, Rüde, geb.: 01.01.2009, Lebensnummer: DE43535243, Transponder: Tier Chip. Der Umfang der Untersuchung wird vom Auftraggeber festgelegt und unter § 14 näher beschrieben und durch das nachfolgende Protokoll wiedergegeben. Alle nicht aufgeführten möglichen Untersuchungen sind ausdrücklich nicht Bestandteil des Vertrages. Änderungen des Untersuchungsauftrages bedürfen der Schriftform. 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 enthalten den Untersuchungsauftrag und sind vor Beginn der Untersuchung vom Auftraggeber oder seinem Vertreter zur Kenntnis zu nehmen und möglichst zu unterschreiben.

**§ 2** Die standardisierte klinische Untersuchung dient der Erhebung tiermedizinischer Befunde zum Zeitpunkt der Untersuchung, nicht aber der Feststellung von Mängeln im juristischen Sinne. Störungen im Verhalten wie Weben oder Koppen, so genannte Untugenden, die umgebungs-, haltungsabhängige und saisonale Erkrankungen (z.B. chronische Bronchitis, spezielle Erkrankungen der oberen Atemwege, die nur unter starker körperlicher Belastung auftreten, sowie Allergien etc.) können im Rahmen dieser Untersuchung nicht beurteilt werden. Die Untersuchung erstreckt sich nicht auf sonstige Mängel und nicht auf die Beurteilung des Exterieurs im Rahmen einer Zuchtwertschätzung oder Verwendungstauglichkeit.

**§ 3** 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 (B.I - IV) hinausgeht. Der Auftraggeber ist mit den Eingriffen, die im Verlaufe der Untersuchung vorgenommen werden, einverstanden. Er versichert, dass insoweit auch die Zustimmung des Eigentümers des Pferdes vorliegt.

**§ 4** Der Auftragnehmer verpflichtet sich, über die im Zusammenhang mit der Untersuchung gewonnenen Erkenntnisse gegenüber Dritten Stillschweigen zu wahren. Er ist berechtigt, z.B. gegenüber dem Eigentümer, Vermittler, Trainer, Reiter, Käufer und/oder Verkäufer des Pferdes Auskünfte zu erteilen, falls der Auftraggeber dies ausdrücklich gestattet. Das Untersuchungsprotokoll dient ansonsten ausschließlich der Unterrichtung des Auftraggebers und ggf. weiterer, im Untersuchungsprotokoll namentlich als Dritte aufgeführter Personen. Die Abgabe des Protokolls und evtl. der Bilddokumente an Dritte ist nur mit ausdrücklicher Zustimmung des Auftragnehmers gestattet. Insoweit erfolgt vorsorglich der Hinweis, dass auch das Protokoll dem Urheberrecht des Auftragnehmers unterliegt und das Nutzungsrecht allein beim Auftragnehmer verbleibt.

**§ 5** Die Bewertung der erhobenen Befunde erfolgt pflichtgemäß nach bestem Wissen des Auftragnehmers und gibt seine persönliche Meinung wieder. Unabhängig von weitgehend standardisierten Untersuchungen und unabhängig von einer sorgfältigen Vorgehensweise ist eine objektiv richtige Befundung nicht immer möglich, weil das zu untersuchende Pferd anders erscheinen kann, als es tatsächlich beschaffen ist. Die Erhebung von Befunden und deren Dokumentation kann nur medizinische Momentaufnahmen für den aktuellen Zeitpunkt der Untersuchung darstellen. Informationen zur Vorgeschichte des Pferdes Flocki sind unerlässlich und sind als „Angaben zum Pferd“ und „Vorbericht des Auftraggebers“ auch unter B.1. und B.7. Gegenstand des Vertrages. Ungenaue oder fehlende Angaben können einen großen Einfluss auf die Untersuchung und die Bewertung der Befunde haben.

Diese Untersuchung dient der Erhebung tiermedizinischer Befunde zum Zeitpunkt der Untersuchung und soweit dies möglich ist der Beratung über diese Befunde. Eine Prognose zur künftigen Entwicklung des Gesundheitszustandes, der Einsatzfähigkeit und der Verwendbarkeit des Pferdes kann nicht gestellt werden, da es sich bei einem Pferd um ein individuelles Lebewesen handelt, das ständigen Wandel in Konstitution und Kondition unterliegt. Eine Entscheidung über den Kauf/Verkauf bzw. die Abstandnahme vom Kauf des Pferdes trifft allein der Auftraggeber.

**§ 6** Kommt es zur Erhebung krankhafter oder unklarer Befunde wird die klinische Standarduntersuchung im Regelfall durch den Auftragnehmer abgebrochen. Es obliegt dem Auftraggeber zu entscheiden, ob der Auftragnehmer außerhalb dieses Untersuchungsvertrages zur weiteren Abklärung mit der Durchführung spezieller diagnostischer Schritte beauftragt wird oder ob eventuell eine erneute Untersuchung zu einem späteren Zeitpunkt in Auftrag gegeben wird, weil nun eine heilkundliche Indikation besteht, um auffällige Befunde hinsichtlich ihrer klinischen Relevanz abzuklären. Dies gilt auch für Beauftragung zur Überprüfung/Untersuchung vorberichtlich krankhafter oder unklarer Befunde, die ebenfalls nicht Gegenstand dieses standardisierten Untersuchungsvertrages sind. Falls im Rahmen dieser Untersuchung Arzneimittel eingesetzt werden (z.B. Beruhigungsmittel) müssen vom Auftraggeber die Karenz- und Wartezeiten beachtet werden. Eine umfassende Untersuchung

der Hufe kann nur ohne das Vorhandensein von einem einschränkenden Hufbeschlag durchgeführt werden.

**§ 7 Zweckbestimmung der Untersuchung (ist vom Auftraggeber anzukreuzen):**

Zweckbestimmung der Untersuchung ist ausschließlich die Information des Auftraggebers über die im Rahmen der Untersuchung erhobenen und nur für diesen Zeitpunkt beschriebenen Befunde (*Tiermedizinischer Befundstatus*).

Zweckbestimmung der Untersuchung ist die Information der im Protokoll als Auftraggeber 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.

\*Dritte, konkret mit Namen zu benennen: \_\_\_\_\_

Zweckbestimmung der Untersuchung ist eine Untersuchung nach Durchführung des Kaufvertrages (Kaufkontrolluntersuchung) 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** Die Kosten für die **klinische** Standarduntersuchung (ohne Röntgenuntersuchung) ergeben sich aus dem **vom Auftraggeber** oder von seinem bevollmächtigten Vertreter persönlich & individuell festgelegten Wert / Kaufpreis des zu untersuchenden Pferdes. Bleibt dieser Wert unterhalb von € 5.000 betragen die Kosten **315,00 € zzgl. MwSt. Liegt der individuell eingetragene Betrag darüber, erhöht sich der Preis für die klinische Untersuchung um 0,70 % der angegebenen Gesamtsumme.** Der Auftraggeber ist darüber unterrichtet worden, dass eine höhere Haftungsgrenze bei entsprechenden Preiszuschlägen vereinbart werden kann. Nach Beginn der Untersuchung kann der eingetragene Betrag nicht mehr verändert werden.

**Der Auftraggeber (s. o.) oder sein bevollmächtigter Vertreter erklärt hiermit eigenhändig und bindend, dass das zu untersuchende Pferd Flocki einen Wert/Kaufpreis von:**

€ \_\_\_\_\_ **Gelesen und akzeptiert:**      **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**§ 10** Der Auftragnehmer haftet für eventuelle Fehler im Zusammenhang mit der Untersuchung des Pferdes bis zur Höhe des Wertes / Kaufpreises des Pferdes, **höchstens jedoch bis zu einer Summe von € 150.000.** Werden höhere Haftungssummen gewünscht, muss dies der Auftraggeber **vor** Beginn der Untersuchung mitteilen und vom Auftragnehmer schriftlich akzeptiert werden. Nachträgliche Ergänzungen sind ungültig. Bestehen Ansprüche gegenüber im Vertrag namentlich aufgeführten Dritten aus diesem Vertragsverhältnis gilt die gleiche Haftungssumme. Eine Haftung gegenüber sonstigen Dritten ist ausgeschlossen. Eine Erstattung von Unterhaltsaufwendungen (Kosten für die Unterstellung, Fütterung, Pflege, Beritt, Tierarzt, Hufbeschlag) einerseits und eine Anrechnung gezogener Nutzungen andererseits findet nicht statt.

**§ 11** 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 Anspruchgegners 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.

**§ 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,

**Identifikation:** Pferd: Flocki, Farbe: Schwarz, Rasse: Pudel, Geschlecht: Rüde, geb.: 01.01.2009, Transponder: Tier Chip , Lebensnummer: DE43535243



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 Definition des Untersuchungsauftrages:	Preis in Euro zzgl. MwSt.	Bestätigung / Unterschrift
<b>Standardisierte klinische Untersuchung entsprechend Protokoll B.I. – B. IV.</b> * der Preis setzt sich zusammen aus der Grundgebühr von € 315,00 zuzüglich 0,70 % des vom Auftraggeber festgesetzten Wertes /Kaufpreises des Pferdes ab 5.000 Euro. Bei einem vorzeitigen Abbruch der klinischen Untersuchung durch den Auftraggeber wird <u>nur</u> die Grundgebühr fällig	315,00 € + 0,7 % des Wertes / Kaufpreises*	<input type="checkbox"/> Ja <b>Unterschrift:</b> _____
<b>Standardisierte Röntgenuntersuchung gemäß Röntgenleitfaden - 2018 (18 Aufnahmen),</b> - Huf- und Zehe beidseits vorne seitlich, Zehe seitlich beidseits hinten, Strahlbein/„Hufrolle“ in Darstellung nach Oxspring vorne beidseits; Sprunggelenke beidseits in Schrägaufnahme (ca. 45° & ca. 135°) und AP-Darstellung, Knie seitlich und AP	18 x 36,00 € = 648,00 €	<input type="checkbox"/> Ja <b>Unterschrift:</b> _____

**§ 15** Sollte eine Bestimmung dieses Vertrages ganz oder teilweise unwirksam sein, bleibt der Vertrag im Übrigen wirksam. Auf den Vertrag ist deutsches Recht in Form des BGB, des HGB, der ZPO und des GVG anzuwenden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
Auftragnehmer (Tierarzt, Pferdeklinik Burg Muggenhausen)

**Identifikation:** Pferd: Flocki, Farbe: Schwarz, Rasse: Pudel, Geschlecht: Rüde, geb.: 01.01.2009, Transponder: Tier Chip , Lebensnummer: DE43535243



**B. Untersuchungsprotokoll**

**B. 1. Angaben zum Pferd, Erklärung des Verkäufers oder seines Bevollmächtigten**

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Dauer der Haltereigenschaft des bisherigen Pferdehalters / im Besitz seit: \_\_\_\_\_

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

Derzeitige Nutzung:  Wettkampf/Turnier  Training  Stallruhe

Weidegang  Zucht

Medikation in den letzten 6 Wochen:  nein  ja: \_\_\_\_\_

Frühere Lahmheiten:  nein  ja: \_\_\_\_\_

Frühere Krankheiten:  nein  ja: \_\_\_\_\_

Frühere Operationen:  nein  ja: \_\_\_\_\_

Kastration, Komplikationslos,  ja  nein \_\_\_\_\_

Verhaltensstörungen (Weben, Koppen, Kopfschütteln, etc.):  nein  ja \_\_\_\_\_

Allergien, Sommerexzem:  nein  ja: \_\_\_\_\_

Haltung:  Stall  Weide  Offenstall  Stall & Weide

Fütterung:  Heu trocken  Heu nass  Silage  Hafer  Pellets  sonstiges: \_\_\_\_\_

Einstreu:  Stroh  Sägespäne  Torf  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Equidenpass:  liegt vor Arzneimittelanhang:  liegt vor  Schlacht tier  Nicht-Schlacht tier

Hiermit erkläre ich nach besten 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 einverstanden. Dies gilt auch für die Entnahme einer Blutprobe zur „Medikation-Untersuchung“, ggf. für eine Sedierung und für das Abnehmen der Hufeisen.

Bei der Kaufuntersuchung werde ich persönlich / nicht persönlich\* anwesend sein.

Als bisheriger Halter/Beauftragter erkläre ich weiter:

- Die Pferdeklinik Burg Muggenhausen GmbH war mit einer Vorbehandlung des Pferdes **nicht** betraut
- Ein Tierarzt der Pferdeklinik Burg Muggenhausen GmbH hat das Pferd bereits vor der Kaufuntersuchung behandelt.

Ich entbinde die Pferdeklinik Burg Muggenhausen GmbH diesbezüglich von ihrer tierärztlichen Schweigepflicht.

Herr/Frau \_\_\_\_\_ aus \_\_\_\_\_ wird hiermit ermächtigt, in meiner Vertretung die Unterschriften zu leisten.

**Unterschreibender ist:**  Eigentümer  Verkäufer  Bevollmächtigter

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Verkäufer, Pferdehalter oder Beauftragter mit Unterschriftvollmacht)

\* Nicht zutreffendes bitte streichen

**Identifikation:** Pferd: Flocki, Farbe: Schwarz, Rasse: Pudel, Geschlecht: Rüde, geb.: 01.01.2009, Transponder: Tier Chip, Lebensnummer: DE43535243



**B.2.**  Auftraggeber  Käufer  Verkäufer

Name: **Maxine Halter**

Anschrift: Halterstr. 10

54321 Halterhausen

**B.3.**  Käufer  Verkäufer  s. B.1

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

**B.4. Dritter gemäß § 4 der Allgemeinen Vertragsbedingungen:**

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

**B.5. Anwesende Personen bei der Untersuchung:**

Käufer  Verkäufer  Dritter/B.4. ; \_\_\_\_\_

**B.6. Ort und Tag der Untersuchung:**

Burg Müggenhausen, den \_\_\_\_\_ ; Untersuchender Tierarzt: \_\_\_\_\_

**B.7. Vorbericht des Auftraggebers:**

Das Pferd wurde vor der Untersuchung Probe geritten:  nein  ja

Irgendwelche Auffälligkeiten:  nein  ja \_\_\_\_\_

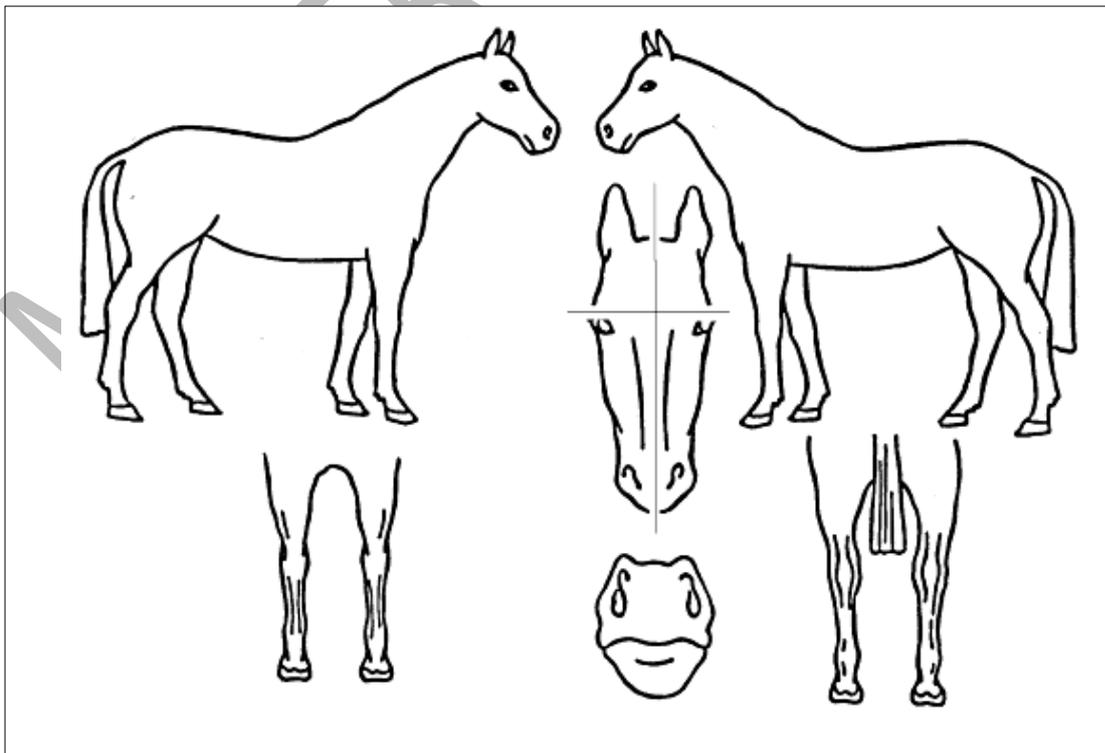
**B.8. Signalement des Pferdes:**

Name: **Flocki** Lebensnummer/Equidenpass: DE43535243 Transponder: Tier Chip  geprüft

Rasse: Pudel Geschlecht: Rüde Geburtsdatum: 01.01.2009 Farbe: **Schwarz**

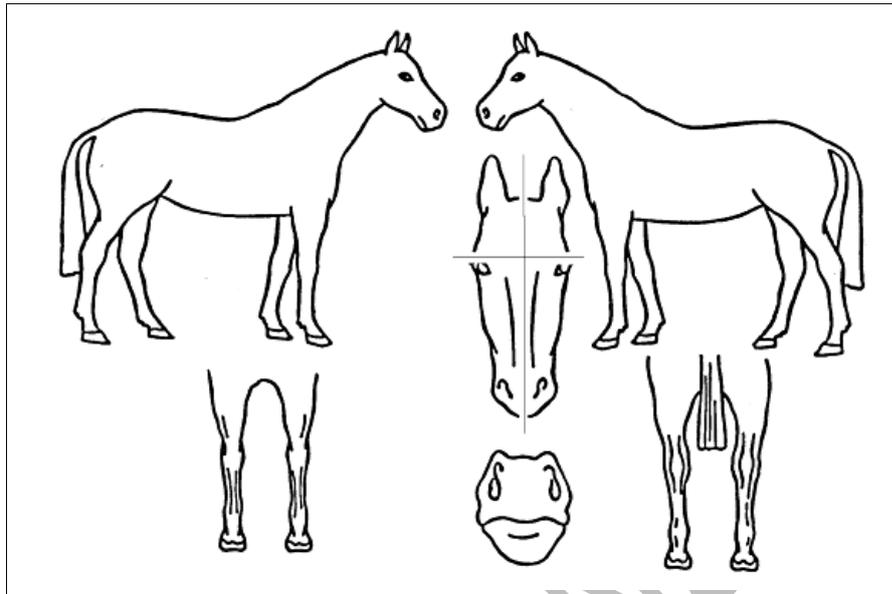
Lebensmittel lieferndes Tier:  Nein  Ja  Anhang vorhanden  Anhang nicht ausgefüllt

Statt Signalement Kopie Pferdepass als Anlage angefügt  Abweichungen v. Equidenpass:



### B. I. Allgemeinuntersuchung

Diagramm zum Einzeichnen von Narben, Überbeinen, Auffälligem:



Legende: => Narben    O Überbeine    + Sonstiges

Pflege- / Ernährungszustand:  gut  Befund \_\_\_\_\_

Haut und Haarkleid, auffällige Narben:  obB  Befund \_\_\_\_\_

Allgemeines Verhalten:  obB  Befund \_\_\_\_\_

Körpertemperatur, rektal gemessen: \_\_\_\_\_ °C

Puls: Ruhefrequenz: \_\_\_\_\_ /min. Qualität:  obB  Befund \_\_\_\_\_

Herzauskultation in Ruhe:  obB  Befund \_\_\_\_\_

Jugularvenen:  obB  Befund \_\_\_\_\_

Atmung: Ruhefrequenz: \_\_\_\_\_ /min. Adspektion:  obB  erschwerte Einatmung  erschwerte Ausatmung

Nasenausfluss:  nein  Befund \_\_\_\_\_

Husten spontan, auslösbar:  nein  Befund \_\_\_\_\_

Trachea-/Lungenlauskultation:  obB  Befund \_\_\_\_\_

Schneidezähne und Lade:  obB  Befund \_\_\_\_\_

Augen (abgedunkelter Raum, ohne Weitstellung der Pupille):  obB  Befund \_\_\_\_\_

Adnexe  obB  Befund \_\_\_\_\_

Mandibularlymphknoten:  obB  Befund \_\_\_\_\_

Adspektion/Palpation Kopf – weitere Befunde: \_\_\_\_\_

Neurologische Untersuchung (Adspektion, ohne funktionelle Prüfung):  obB  Befund \_\_\_\_\_

Sichtbare äußere Geschlechtsorgane:  obB  Befund \_\_\_\_\_

## B. II. Untersuchung des Bewegungsapparates

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

	Stellung Front			Stellung seitlich			Beschlag						Hufe					Gemeinsame Fesselsehnscheide							
	Normal	Zeheneing	Zehenweit	Normal	Vorbiegig	Rückbiegig	Normal	Ohne Beschlag	Überfällig	Erhöht	Zu Eng/Zu klein	Platte	Sonstiges	Normal	Steil	Flach	Zwanghuf	Sehr Weit	Horn brüchig	Normal	Gefüllt	Stark gefüllt	Verhärtet	Schmerzhaft	
vorne links																									
vorne rechts																									
hinten links																									
hinten rechts																									

**Sonstiges:**

vorne links: \_\_\_\_\_

vorne rechts: \_\_\_\_\_

hinten links: \_\_\_\_\_

hinten rechts: \_\_\_\_\_

Adspektion/Palpation Hals, Rücken, Brust- und Bauchregion, Kruppe, Becken:

obB  Befund \_\_\_\_\_

Beurteilung im Schritt (inkl. Rückwärtsrichten) und Trab an der Hand – auf der Geraden/Zirkel - auf festem Boden

obB  Befund \_\_\_\_\_

Provokationsproben:

a) Enge Wendungen im Schritt beide Richtungen:

Wendeschmerz:  nein  Befund \_\_\_\_\_

Neurologisch auffällig:  nein  Befund \_\_\_\_\_

b) Beugeproben der Gliedmaßen, Übersicht, 1 Minute:

**Beugeschmerz/-hemmung:**

vorne links :  nein  ja

vorne rechts:  nein  ja

hinten links:  nein  ja

hinten rechts:  nein  ja

**Antraben nach 1 Min. Beugung**

VL: - ± + ++

VR: - ± + ++

HL: - ± + ++

HR: - ± + ++

**Erläuterung:**

- : freies Antraben

± : ersten drei Schritte unklar

+ : ca. 10 Schritte lahm

++: deutlich lahm

### B.III. Untersuchung von Herz, Atmungssystem und Bewegungsapparat unter Belastung

(Bewegung bis zum Eintritt intensiver Atmung)  longiert  geritten  ausgebunden  freilaufend

1. Husten, Nasenausfluss:  nein  Befund \_\_\_\_\_
2. abnormes Atemgeräusch:  nein  Befund \_\_\_\_\_
3. Bewegungsstörungen:  nein  Befund \_\_\_\_\_
4. Auskultation Herz:  obB  Befund \_\_\_\_\_  
Lunge:  obB  Befund \_\_\_\_\_
6. Puls und Atemfrequenz nach Belastung im  Trab  Galopp

	Ruhefrequenz	sofort nach Belastung	nach 10 Minuten	nach 20 Minuten
Pulsfrequenz				
Atemfrequenz				

B. IV. Röntgenuntersuchung :  geröntgt  nicht geröntgt  Fremdaufnahmen beurteilt

Standardisiert nach Röntgen-Leitfaden (2018)

	Projektionen Standard	Risiko
1. <input type="checkbox"/>	<b>Huf seitlich vorne links, 90° (LM)</b> (Latero-mediale Darstellung des Hufes, Zentrierung auf das Strahlbein) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
2. <input type="checkbox"/>	<b>Zehe seitlich vorne links, 90° (LM)</b> (Latero-mediale Darstellung der Zehe, Zentrierung auf Fesselgelenk) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
3. <input type="checkbox"/>	<b>Zehe seitlich hinten links, 90° (LM)</b> (Latero-mediale Darstellung der Zehe, Zentrierung auf das Fesselgelenk, Übersicht) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
4. <input type="checkbox"/>	<b>Huf seitlich vorne rechts, 90° (LM)</b> (Latero-mediale Darstellung des Hufes, Zentrierung auf das Strahlbein) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
5. <input type="checkbox"/>	<b>Zehe seitlich vorne rechts, 90° (LM)</b> (Latero-mediale Darstellung der Zehe, Zentrierung auf Fesselgelenk) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
6. <input type="checkbox"/>	<b>Zehe seitlich hinten rechts, 90° (LM)</b> (Latero-mediale Darstellung der Zehe, Zentrierung auf das Fesselgelenk, Übersicht) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
7. <input type="checkbox"/>	<b>Sprunggelenk hinten links ca. 135° (DMPLO)</b> (Schrägdarstellung des Sprunggelenkes) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
8. <input type="checkbox"/>	<b>Sprunggelenk hinten links ca. 45° (DLPLO)</b> (Schrägdarstellung des Sprunggelenkes) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
9. <input type="checkbox"/>	<b>Sprunggelenk links (DP)</b> (0°-dorsoplantare Darstellung ) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
10. <input type="checkbox"/>	<b>Sprunggelenk hinten rechts ca. 135° (DMPLO)</b> (Schrägdarstellung des Sprunggelenkes) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
11. <input type="checkbox"/>	<b>Sprunggelenk hinten rechts ca. 45° (DLPLO)</b> (Schrägdarstellung des Sprunggelenkes) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
12. <input type="checkbox"/>	<b>Sprunggelenk rechts (DP)</b> (0°-dorsoplantare Darstellung ) <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
13. <input type="checkbox"/>	<b>Aufnahme nach Oxspring links, 0° (DPrPaDiO)</b> (dorsoproximal-palmarodistal oblique, Darstellung des Strahl-, Huf-, Kron- und distaler Teil Fesselbeins): <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
14. <input type="checkbox"/>	<b>Aufnahme nach Oxspring rechts, 0° (DPrPaDiO)</b> (dorsoproximal-palmarodistal oblique, Darstellung des Strahl-, Huf-, Kron- und distaler Teil Fesselbeins): <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	

Röntgenaufnahmen		Risiko
15. <input type="checkbox"/>	<b>Knie links, ca. 90°, (LM)</b> (latero-mediale Darstellung von Patella, und Gelenkanteil von Femur & Tibia):  <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
16. <input type="checkbox"/>	<b>Knie links, ca. 180°, (CdPrCrDi)</b> (caudoproximal-craniodistal, Darstellung von Patella, und Gelenkanteil von Femur & Tibia):  <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
17. <input type="checkbox"/>	<b>Knie rechts, ca. 90°, (LM)</b> (latero-mediale Darstellung von Patella, und Gelenkanteil von Femur & Tibia):  <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
18. <input type="checkbox"/>	<b>Knie rechts, ca. 180°, (CdPrCrDi)</b> (caudoproximal-craniodistal, Darstellung von Patella, und Gelenkanteil von Femur & Tibia):  <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund*:	
<b>Hinweis: * Befundziffer und/oder verbale Beschreibung nach Röntgen-Leitfaden (2018)</b>		

**C. Bewertung der Untersuchungsergebnisse:**

**C.1. Klinische Standarduntersuchung: Hinweis: Die Mängel Koppen und Weben konnten nicht überprüft werden!**

- Vorbericht durch Verkäufer nicht ausgefüllt (dies führt zu Einschränkungen der Bewertung).
- Bei der heutigen Untersuchung wurden keine Befunde erhoben, die derzeit von klinischer Relevanz sind.

---



---

- Bei der heutigen Untersuchung wurden klinische Befunde erhoben, deren Relevanz nicht zuverlässig eingeschätzt werden kann.

---



---



---



---



---

- Befunde, die zum Abbruch der klinischen Untersuchung führten:

---



---



---

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, Abs. 1 hingewiesen.

**Identifikation:** Pferd: Flocki, Farbe: Schwarz, Rasse: Pudel, Geschlecht: Rüde, geb.: 01.01.2009, Transponder: Tier Chip, Lebensnummer: DE43535243



**C.2. Röntgenologische Untersuchung:** 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, Abs. 1 hingewiesen.

---

---

---

---

---

---

---

---

Der Auftraggeber bzw. sein Bevollmächtigter bestätigt, dass die allgemeinen 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 § 9 der allgemeinen Vertragsbedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Auftraggeber bzw. Bevollmächtigter

\_\_\_\_\_  
anwesende Personen

\_\_\_\_\_  
untersuchender Tierarzt

MUSTER ZUR ÜBERSICHT

**Identifikation:** Pferd: Flocki, Farbe: Schwarz, Rasse: Pudel, Geschlecht: Rüde, geb.: 01.01.2009, Transponder: Tier Chip, Lebensnummer: DE43535243

### Kostenpflichtige Beauftragung für ergänzende Untersuchungen, ausserhalb der standardisierten Kaufuntersuchung

**Hinweis:** diese hier aufgeführten und beauftragten Untersuchungen sind nicht Teil der Standard-Kaufuntersuchung und werden separat berechnet, auch wenn die Beauftragung und Durchführung der Maßnahmen evtl. zeitgleich erfolgt. Diese Untersuchungen sind klassische heilkundliche Leistungen im Rahmen der tierärztlichen Tätigkeit und werden gemäß der gültigen Gebührenordnung (GOT) abgerechnet.

Ergänzende und weitergehende Untersuchungen eines Pferdes gemäß Beauftragung	Preis in Euro zzgl. MwSt.	Bestätigung / Unterschrift	Bestätigung v. Ergänzungen
<b>1. Röntgenuntersuchungen: (diese folgenden Röntgenbilder gehören nicht zur standardisierten Röntgenuntersuchung (Röntgen-Leitfaden 2018) und werden daher individuell befundet und bewertet:</b>		<input type="checkbox"/> Ja Unterschrift _____	
<b>1.a. Skyline- Aufnahme des Strahlbeins/„Hufrolle“:</b> Spezielle Darstellung des Strahlbeins/Hufrolle von „Oben nach unten“ . Die Aufnahme gibt Einblicke auf die Gleitfläche des Strahlbeins. Es kommt auch vor, dass Strahlbeine in der „Oxspring-Aufnahme“ gut aussehen, aber auf der „Skyline“ deutliche Probleme zu erkennen sind. <input type="checkbox"/> vorne Rechts <input type="checkbox"/> vorne Links	48,00* € je Aufnahme	<input type="checkbox"/> Ja Unterschrift _____	
<b>1.b. Fesselgelenke/Gleichbeine in schräger Darstellung:</b> Darstellung der Gelenkfläche und der Gleichbeine in Schrägdarstellung; mehr Auskünfte über die Gelenkfläche, Zustand der Gleichbeine, mögliche „Chips“/isolierte Verschattungen <input type="checkbox"/> vorne rechts <input type="checkbox"/> vorne links <input type="checkbox"/> hinten rechts <input type="checkbox"/> hinten links	41,00* € je Aufnahme	<input type="checkbox"/> Ja Unterschrift _____	
<b>1.c. Fesselgelenke/Gleichbeine in AP/Vorne-Hinten Darstellung:</b> Darstellung des Gelenkspaltes und der seitlichen Begrenzung der beteiligten Knochen <input type="checkbox"/> vorne rechts <input type="checkbox"/> vorne links <input type="checkbox"/> hinten rechts <input type="checkbox"/> hinten links	41,00* € je Aufnahme		
<b>1.d. Rücken BWS/LWS Dornfortsätze:</b> Darstellung der Dornfortsätze vom Widerrist bis zu den Lendenwirbeln. In der Regel können gute Röntgenqualitäten dargestellt werden. Bei besonders muskulösen oder fetten Tieren kann die Darstellung der Dornfortsätze eingeschränkt sein. Darstellung der Abstände zwischen den Dornfortsätzen und evtl. chronischen Veränderungen.	48,00* € je Aufnahme	<input type="checkbox"/> Ja Unterschrift _____	
<b>1.e. Genick/HWS:</b> Darstellung des Genickbereiches und der Halswirbelsäule in seitlichen Übersichtsaufnahmen. Je nach Befundung sind weitere Aufnahmen, wie schräge Projektionen sinnvoll.	48,00* € je Aufnahme	<input type="checkbox"/> Ja Unterschrift _____	
<b>1.f. Sonstige Aufnahmen:</b>	Preis auf Anfrage	<input type="checkbox"/> Ja Unterschrift _____	
<b>1.g. Beurteilung von Fremdaufnahmen in schriftlicher Form:</b> auf Wunsch können Fremdaufnahmen zu dem oben beschriebenen Pferd beurteilt werden. In der Regel werden nur richtige Röntgenaufnahmen in DICOM 3.0 Standard beurteilt. Fotos von Röntgenbildern werden nur nach Hinweis auf die natürlichen Einschränkungen und die deutliche Reduzierung an Befundqualität beurteilt.	17,00 € je Aufnahme	<input type="checkbox"/> Ja Unterschrift _____	
<b>Hinweis:</b> *diese Preise sind reduziert und gelten nur im Zusammenhang mit einem beauftragten Standard-Röntgenblock von 18 Aufnahmen			

Identifikation: Pferd: Flocki, Farbe: Schwarz, Rasse: Pudel, Geschlecht: Rüde, geb.: 01.01.2009, Transponder: Tier Chip, Lebensnummer: DE43535243



Ergänzende und weitergehende Untersuchungen eines Pferdes gemäß Beauftragung	Preis in Euro zzgl. MwSt.	Bestätigung / Unterschrift	Bestätigung v. Ergänzungen
<b>1.h. Röntgen-CD/USB Stick</b> (in hochauflösendem DICOM Format, inkl. Betrachtungs-Software)	28,80 €	<input type="checkbox"/> Ja Unterschrift _____	
<b>2. „Medikations-Untersuchung“, Blutuntersuchung im Labor:</b> <input type="checkbox"/> A.) Blutentnahme inkl. Entnahmekit und Aufbereitung und Versand <input type="checkbox"/> B.) Lagerung des Serums für 6 Monate im Labor der Fa. IDEXX <input type="checkbox"/> C.) Untersuchung auf nichtsteroidale Antiphlogistika <input type="checkbox"/> D.) Untersuchung auf Glukokortikoide <input type="checkbox"/> E.) Untersuchung auf Lokalanästhetika <input type="checkbox"/> F.) Untersuchung auf Sedativa komplett (freie und konjugierte)	A.) 93,56 € B.) 109,56 € C.) 145,88 € D.) 138,46 € E.) 161,84 € F.) 204,96 €	Unterschrift <input type="checkbox"/> A.) <input type="checkbox"/> B.) <input type="checkbox"/> C.) <input type="checkbox"/> D.) <input type="checkbox"/> E.) <input type="checkbox"/> F.) _____	
<b>3. Endoskopische Untersuchung des Kehlkopfes und der oberen Luftwege:</b> Zugang über die Nasenlöcher und Darstellung des Rachenraumes, Kehlkopfes, der Luftröhre (Trachea), der Lungenaufgabelung mit dem Septum und Einblick in die Hauptbronchien	Preis auf Anfrage	<input type="checkbox"/> Ja Unterschrift _____	
<b>4. Ultraschalluntersuchung:</b> <input type="checkbox"/> Darstellung von einzelnen Organen (Sehnen/Gelenke/etc.): <input type="checkbox"/> Ultraschall Gynäkologie inkl. Rektale Untersuchung.	Preis auf Anfrage	<input type="checkbox"/> A.) Unterschrift <input type="checkbox"/> B.) _____	
<b>5. Laboruntersuchungen:</b> <input type="checkbox"/> A.) Großes Screening, Probenentnahme und Versand in Fremdlabor (Fremdlabor sendet zusätzlich noch eine separate Rechnung) <input type="checkbox"/> B.) Kotuntersuchung auf Parasiten, Probenentnahme und Versand in Fremdlabor (Fremdlabor sendet zusätzlich noch eine separate Rechnung) <input type="checkbox"/> C.) Sonstiges:	Preis auf Anfrage	<input type="checkbox"/> A.) Unterschrift <input type="checkbox"/> B.) <input type="checkbox"/> D.) _____	
<b>6. <input type="checkbox"/> Gynäkologische Untersuchung <input type="checkbox"/> Andrologische Untersuchung</b>	Preis auf Anfrage	<input type="checkbox"/> ja Unterschrift _____	
<b>7. Erweiterte Atemwegsuntersuchung (Blutgasmessung, bronchalveoläre Lavage, etc.)</b>	Preis auf Anfrage	<input type="checkbox"/> ja Unterschrift _____	
<b>8. Erweiterte Augenuntersuchung mit medikamentöser Irisweitstellung, Ultraschall, Spaltlampe etc.</b>	Preis auf Anfrage	<input type="checkbox"/> ja Unterschrift _____	

Ort und Datum

Auftraggeber

Auftragnehmer (Tierarzt, Pferdeklinik Burg Müggenhausen)

**I. Befundung von beauftragten Röntgenbildern, gemäß §1.a bis §1.f. des Untersuchungsauftrages für das Pferd:**

**Identifikation:** Pferd: Flocki, Farbe: Schwarz, Rasse: Pudel, Geschlecht: Rüde, geb.: 01.01.2009, Transponder: Tier Chip, Lebensnummer: DE43535243

<b>Befundung von Röntgenaufnahmen</b>	
1. <input type="checkbox"/>	<b>Skyline Strahlbein links</b> (tangente Darstellung des Strahlbeins): <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:
2. <input type="checkbox"/>	<b>Skyline Strahlbein rechts</b> (tangente Darstellung des Strahlbeins): <input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:
3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:
4. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:
5. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:
6. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:
7. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:
8. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:
9. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:
10. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:
11. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:
12. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:

Befundung von Röntgenaufnahmen		
13. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:	
14. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:	
15. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obB <input type="checkbox"/> Befund:	

**II. Bewertung der Befunde:**

---



---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Auftraggeber bzw. Bevollmächtigter

\_\_\_\_\_  
anwesende Personen

\_\_\_\_\_  
untersuchender Tierarzt