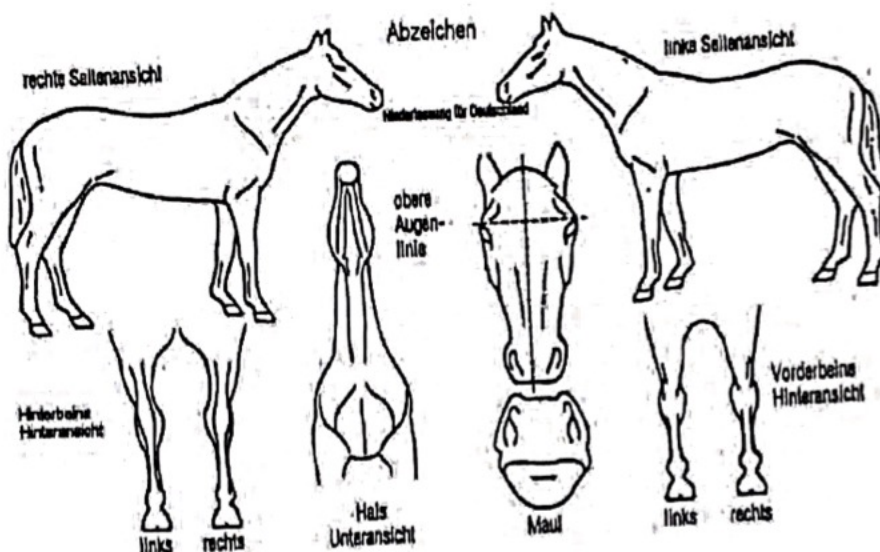




**Untersuchungsprotokoll und Vertragsbedingungen für den
Untersuchungsauftrag
Angaben zum Pferd**
(Patientenr.: _____)

Abzeichendiagramm



Statt Abzeichendiagramm Kopie des Pferdepass als Anlage angeführt

Name / Abstammung: *Million Dollar & Casall*

Lebensnummer: *DE421000102617*

Geburtsdatum: *29.05.2017*

Geschlecht: *wallach*

Rasse: *Holsteiner*

Farbe / Abzeichen: *braun*

Kaufpreis / Wert: €



Tarpanning 7
24848 Kropp

Pferdenname: *Millia Doktor & Casell*

Sonstige Angaben, welche die Gesundheit oder Unarten des Pferdes betreffen?

Verwendungszweck des Pferdes?

Kropp, den

Unterschrift Eigentümer / Bevollmächtigter / Name in Druckschrift

IV. Klinische Untersuchung

Der / Die Auftraggeber wurden darauf hingewiesen, dass im Rahmen dieser Untersuchung über umgebungsabhängige und saisonale Erkrankungen (z.B. chronische Bronchitis, Sommererkem, Allergien) keine endgültige Aussage getroffen werden kann. Eine Untersuchung auf Verhaltensbesonderheiten wie z.B. Koppen / Kopfschütteln und Weben sowie auf Befunde, die nur während der Nutzung (Reiten / Fahren etc.) auftreten, ist im Auftrag nicht enthalten.

Allgemeinuntersuchung

- Pflege- /Ernährungszustand: o.b.B.
- Haut und Haarkleid: o.b.B. *linke Bauchseite ca. 7cm große Narbe*
- Schleimhäute: o.b.B.
- Mandibularlymphknoten: o.b.B.
- Halsvenen: o.b.B.
- vordere Maulhöhle, Gebiss: o.b.B.
- äußere Geschlechtsorgane: o.b.B.
- Kot Beschaffenheit: o.b.B.
- Auffällige Narben: o.b.B.
- Allgemeines Verhalten: o.b.B.



Tarpanring 7
24848 Kropp

Pferdename: Millie Dellar & Casall

Sonstiges:



Herz-Kreislaufsystem

Puls:

o.b.B.

Herzauskultation:

o.b.B.

Atmungssystem

Atmungstyp:

o.b.B.

Nasenausfluss:

Nein

Husten:

Nein

spontan auslösbar

Auskultation inkl. Atemhemmung:

o.b.B.

Atemgeräusche:

Nein

inspiratorisch expiratorisch

Puls- und Atemfrequenz

	vor Belastung	nach Belastung	Beruhigungszeit in Min.
Pulsfrequenz	20	64	10 Min
Atemfrequenz	8	42	

Augen

(Konjunktiven, Hornhaut, vorderer Augenkammer, Iris, Linse, Glaskörper, Augenhintergrund)

Anzeichen einer Erkrankung

nein

Untersuchung des Bewegungsapparates

Adspektion und Palpation der Gliedmaßen:

vorne links: oSB

vorne rechts: oSB

hinten links: oSB

hinten rechts: oSB

Rückenpalpation: oSB



Tarpanring 7
 24848 Kropp

Pferdenname: *Mellie Dollar & Casall*

	Hufbeschlag		
	Normal	ohne Beschlag	Sonderbeschläge
Vorne Links	<i>kur</i>	<i>X</i>	
Vorne Rechts		<i>X</i>	
Hinten Links		<i>X</i>	
Hinten Rechts		<i>X</i>	

Vorführen im Schritt und Trab an der Hand:

o.b.B.

Traben auf dem Zirkel auf weichem und hartem Boden:

o.b.B.

Anzeichen für Koordinationsstörungen:

o.b.B.

Beugeproben der Gliedmaßen

- vorne links: *neg.*
- vorne rechts: *neg.*
- hinten links: *neg.*
- hinten rechts: *neg.*

**V.
 Weitere und / oder zusätzliche Untersuchungen**

[Handwritten diagonal line]



Tarpanring 7
24848 Kropp

Pferdenname: *Million Dollar & Casall*

Blutentnahmen/Doping

nicht gewünscht

Versand

Lagerung 6 Monate

Weitere Laboruntersuchungen

Röntgenuntersuchung

Zehe (Oxspringtechnik)

vorne links: angefertigt ✓ *NZ*

vorne rechts: angefertigt ✓ *NZ*

Zehe seitlich (90°)

vorne links: angefertigt ✓ *NZ*

vorne rechts: angefertigt ✓ *NZ*

hinten links: angefertigt ✓ *NZ*

hinten rechts: angefertigt ✓ *NZ*

Sprunggelenk (70°)

rechts: angefertigt ✓ *NZ*

links: angefertigt ✓ *NZ*

Sprunggelenk (ca. 110°)

rechts: angefertigt ✓ *NZ*

links: angefertigt ✓ *NZ*

Kniegelenk (90° - 110°)

rechts: angefertigt ✓ *NZ*

links: angefertigt ✓ *NZ*

Rücken Dornfortsätze

angefertigt

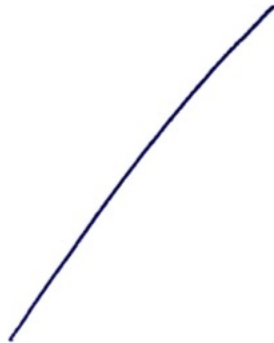


Tarpanring 7
24848 Kropp

Pferdename:

Mellie Dollar Casall

Sonstige Röntgenaufnahmen



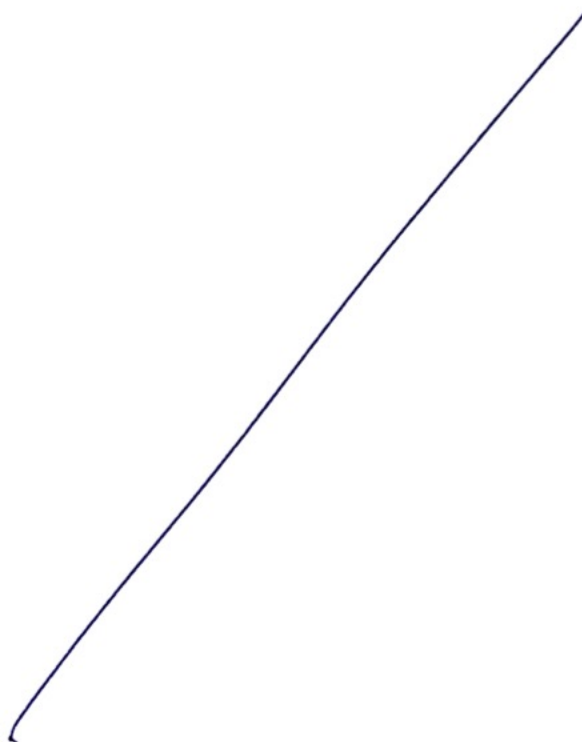
Die Röntgenaufnahmen wurden interpretiert



Die Röntgenaufnahmen wurden mitgegeben



Allgemeine Bemerkungen





Tarpanring 7
24848 Kropp

Pferdenname: Milka Deller & Co. gmbh

VI.

Die Auftraggeber wurden über den Umfang der Untersuchungen ausführlich informiert. Sie erklären sich damit einverstanden, dass sie über Befunde der Röntgenklasse I und II nicht informiert werden, da auch im Bezug auf Befunde der Röntgenklasse II es unwahrscheinlich ist, dass sich diese Befunde klinisch manifestieren. Sie bestätigen, dass sie über die erhobenen Befunde und die sich daraus möglicherweise ergebenden Risiken umfassend aufgeklärt wurden.

Die Haftung des Pferdegesundheitszentrums und der für sie tätigen Tierärzte und/ oder ihrer Erfüllungsgehilfen wird für alle Fälle einfacher Fahrlässigkeit auf einen Haftungshöchstbetrag von _____ € beschränkt. Von diesem Betrag ist der bei Vertragsabschluss vorhersehbare typische Schaden gedeckt. Unberührt bleibt eine weitergehende Haftung des Pferdegesundheitszentrums und der für sie tätigen Tierärzte und/ oder ihrer Erfüllungsgehilfen für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit sowie für Schäden aus der Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit und für Schäden, die aus Verletzung von etwaigen wesentlichen Pflichten des Untersuchungsvertrages herrühren. Die Haftung des Pferdegesundheitszentrums und der für sie tätigen Tierärzte wird für alle Fälle leichter Fahrlässigkeit auf ein Jahr begrenzt. Diese Verjährungserleichterung gilt nicht für Schäden aus Pflichtverletzungen, die das Pferdegesundheitszentrum und die für sie tätigen Tierärzte und/ oder ihre Erfüllungsgehilfen grob fahrlässig oder vorsätzlich verursacht haben, sowie ebenso wenig für Schäden aus der Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit und nicht für Schäden die aus der Verletzung von etwaigen wesentlichen Pflichten des Untersuchungsvertrages herrühren.

Gegen den Vergütungsanspruch der Klinik können nur unbestrittene oder rechtskräftig festgestellte Forderungen aufgerechnet werden.

Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam oder undurchführbar sein oder nach Vertragsabschluss unwirksam oder undurchführbar werden, bleibt davon die Wirksamkeit des Vertrages im Übrigen unberührt. An die Stelle der unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmung soll diejenige wirksame und durchführbare Regelung treten, deren Wirksamkeit der wirtschaftlichen Zielsetzung am nächsten kommt, die die Vertragsparteien mit der unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmung verfolgt haben.

Auf dieses Vertragsverhältnis ist ausschließlich deutsches Recht anwendbar.
Gefichtsstand ist das Amtsgericht Warendorf bzw. das Landgericht Münster.

Kropp, den _____
Unterschrift Eigentümer / Bevollmächtigter /Name in Druckschrift

Kropp, den _____
Unterschrift Käufer / Bevollmächtigter /Name in Druckschrift

Kropp, den 20.10.11 _____
Unterschrift Tierarzt



Pferdegesundheitszentrum
auf dem Möhrkenhof
Tierarzt Fabian Zemitzsch

Tarpanring 7 - 24848 Kropp - Tel: 0176/63167714