

Ankaufsuntersuchungsprotokoll
Pre-purchase examination - report

Untersuchungsdatum:
Date of examination

19.01.2022

Name / Abstammung
Name / pedigree

CORNETINOX LEENDERT

Patientennummer
Patient number

—

Geburtsdatum
Date of birth

07.05.2016

Farbe
Coat colour

DUNKELBRAUN

Rasse
Breed

WARMBLUT

Geschlecht
Sex

♀ (weiblich)

Lebensnummer
Life ID

Mikrochipnummer
Microchip number

2F6020000358896

Aussteller
Exhibitor

Sind gesundheitliche Mängel oder Untugenden bekannt?
Does the horse have any known health or behavioral deficiencies?

ja
yes

nein
no

Wenn ja, welche?
If applicable, please specify:

Kam ein Verkauf wegen gesundheitlicher Mängel nicht zustande??
Did a sale ever fall through due to health deficiencies?

ja
yes

nein
no

Wenn ja, welche gesundheitlichen Mängel waren hierfür die Ursache?
If applicable, which health deficiencies caused the termination of purchase proceedings?

Wurde ein Kaufvertrag gewandelt?
Was a purchase contract ever converted?

ja
yes

nein
no

Wenn ja aus welchem Grund?
If applicable, please specify:

Pferdename / Horse's name:

CORVETIKOX LEENBERT

Sind an dem Pferd chirurgische Eingriffe vorgenommen worden?
Has the horse ever been treated surgically?

Ja
yes

nein
no

Wenn ja, welche?
If applicable, please specify:

Angaben zu weiteren Operationen sind auf einem gesonderten Blatt aufzuführen!
Please provide detailed information regarding additional surgical treatment on a separate page!

Sind dem Pferd in den letzten sechs Wochen Medikamente verabreicht worden (z.B. Antibiotika, Kortison, Kortison verwandte Präparate, Schmerzlinderer, Entzündungshemmer oder Sedativa)?
Has this horse received medication during the last six weeks (e.g. antibiotics, cortisone, cortisone related products, other analgesics, anti-inflammatories or sedatives)?

Ja
yes

nein
no

Wenn ja, welche?
If applicable, please specify:

Nur für Stuten / For mares only

Wurde die Stute gedeckt?
Has the mare been covered?

Ja
yes

nein
no

Falls ja, ist im Rahmen der Ankaufsuntersuchung ein Auftrag zur Untersuchung über Nichtfruchtbarkeit der Stute inklusive der Ausstellung einer entsprechenden Bescheinigung zu erteilen!
If the mare was covered, a pregnancy examination must be requested as additional test during the pre-auction examination, in order to rule out a miscarriage!

Sonstige Angaben, welche die Gesundheit oder Unarten des Pferdes betreffen:
Additional relevant information regarding health and behavior of the horse:

Vertragsbedingungen:

1. Der Auftraggeber versichert die Richtigkeit der obigen Angaben.
2. Sollte bis zur Anlieferung des vorgenannten Pferdes zur Auktion eine tierärztliche Behandlung oder die Verabreichung von Medikamenten erfolgen, so verpflichtet sich der Auftraggeber dem Auktionsteam dies unverzüglich mitzuteilen.
3. Der Auftraggeber bestätigt, über den Umfang der nachfolgenden Untersuchungen ausführlich informiert worden zu sein und verpflichtet sich zur kompletten Zahlung der Untersuchung.
4. Der Unterzeichner bestätigt, über die erhobenen Befunde und die sich daraus möglicherweise ergebenden Risiken von der Tierklinik Teilge umfassend aufgeklärt worden zu sein.
5. Die Tierklinik Teilge verpflichtet sich dazu, das vorbezeichnete Pferd in dem vom Auftraggeber bestimmten und mit ihm ausführlich besprochenen Umfang zu untersuchen. Darüberhinausgehende tierärztliche Wertungen sind nicht Gegenstand dieser Vereinbarung.
6. Die Haftung der Klinik und der für sie tätigen Tierärzte wird für alle Fälle leichter Fahrlässigkeit auf die Dauer von 12 Monaten beschränkt. Die Frist läuft ab Unterzeichnung dieser Vereinbarung durch den Auftraggeber.
7. Die Haftung der Tierklinik Teilge und der für sie tätigen Tierärzte wird auf einen Höchstbetrag von € 100.000.-- beschränkt.
8. Gegen den Vergütungsanspruch der Tierklinik Teilge können nur unbestrittene oder rechtskräftig gestellte Forderungen aufgerechnet werden.

Pferdename / Horse's name:

CORNETINOX LEENDERT

Terms of contract:

1. The client confirms that the information provided is correct and complete.
2. In case the horse receives veterinary care or medication prior to the arrival at auction center, the client commits to informing the auction team immediately.
3. The client confirms, receiving detailed information on extent of the pre-auction examination and commits to complete payment of the examination.
4. The signatory confirms, receiving detailed information on the gathered findings and any potentially resulting risks thereof.
5. The Tierklinik Telgte commits to, examining the aforementioned horse to the extent that was agreed upon. Veterinary opinions beyond the pre-auction examination are not subject to this contract.
6. The liability of the Tierklinik Telgte and veterinarians acting on its behalf is limited to 12 months regarding cases of slight negligence. The time limit starts once the client has signed this contract.
7. The liability of the Tierklinik Telgte and the veterinarians acting on its behalf is limited to a maximum of 100.000,- € in cases of slight negligence.
8. The client is only entitled to withhold or deduce payment due to counter claims, if such a claim is uncontested or established by a court of law.

Unterschreibender ist:
Signatory is:

Eigentümer
Owner

Bevollmächtigter
Authorized representative

Telgte,

Unterschrift / Signature

Name in Druckschrift / Full name

Allgemeinuntersuchung
General examination

o.b.B = ohne besonderen Befund
WNL = within normal limits

Pflege- / Ernährungszustand state of care and nutrition	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Haut und Haarkleid skin and coat	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Schleimhäute mucous membranes	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Halsvenen jugular veins	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
vordere Maulhöhle, Gebiss anterior oral cavity teeth	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
äußere Geschlechtsorgane exterior genitalia	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Kotbeschaffenheit condition of faeces	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
allgemeines Verhalten general demeanour	<input checked="" type="checkbox"/> o.b.B. WNL	<input type="checkbox"/>	_____
Sonstiges other	_____		_____

Pferdenname / Horse's name:

CORNETINOX LEENDERT

Herz-Kreislaufsystem
Cardio-vascular system

Puls pulse o.b.B.
WNL

Herzauskultation cardiac auscultation o.b.B.
WNL

Atmungssystem
Respiratory system

Atmungstyp respiration type o.b.B.
WNL

Nasenausfluss nasal discharge o.b.B.
WNL

Husten cough nein spontan auslösbar
no spontaneous stimulated

Auskultation inkl. Atemhemmung auscultation incl. breathing inhibition o.b.B.
WNL

Atemgeräusche respiratory noises nein inspiratorisch expiratorisch
no inspiratory expiratory

Endoskopie
Endoscopy

nicht durchgeführt not performed o.b.B. sediert
WNL under sedation

Befunde findings _____

Puls- und Atemfrequenz
Pulse and respiratory frequency

	vor Belastung / before exercise	nach Belastung / after exercise	Beruhigungszeit in Min./ recovery time in minutes
Pulsfrequenz pulse frequency	28	35	15 Min.
Atemfrequenz respiratory frequency	13	27	15 Min.

Augen
Eyes

(Konjunktiven, Hornhaut, vordere Augenkammer, Iris, Linse, Glaskörper, Augenhintergrund)
(conjunctiva, cornea, anterior eye chamber, iris, lense, vitreous body, ocular fundus)

Anzeichen einer Erkrankung signs of disease nein
no

Pferdename / Horse's name: CORNETINOX CEENDERT

Untersuchung des Bewegungsapparates
Examination of the locomotor system

Adspektion und Palpation der Gliedmaßen:
 Visual inspection and palpation of the limbs:

vorne links left front	
vorne rechts right front	
hinten links left hind	
hinten rechts right hind	

Hufbeschlagn / Horse shoeing

	normal normal	ohne Beschlag without shoeing	Sonderbeschlüge special shoeing
vorne links left front		X	
vorne rechts right front		X	
hinten links left hind		X	
hinten rechts right hind		X	

Vorführen im Schritt und Trab an der Hand
 In hand presentation at walk and trot, on a straight line
 o.b.B. WNL

Traben auf dem Zirkel auf weichem und harten Boden
 Trotting on soft and hard surface, in a circle
 o.b.B. WNL

Beugeproben der Gliedmaßen
Limb flexion tests

vorne links left front	<input checked="" type="checkbox"/> neg. neg.	<input type="checkbox"/>	_____
vorne rechts right front	<input checked="" type="checkbox"/> neg. neg.	<input type="checkbox"/>	_____
hinten links left hind	<input type="checkbox"/> neg. neg.	<input checked="" type="checkbox"/>	1/5 _____
hinten rechts right hind	<input type="checkbox"/> neg. neg.	<input checked="" type="checkbox"/>	1/5 _____
Rückenpalpation palpation of the back	<input checked="" type="checkbox"/> neg. neg.	<input type="checkbox"/>	_____

Pferdename / Horse's name: CORNETINOX LEENDERT

Anzeichen für
Koordinationsstörungen
signs of coordination disorders

neg.
 neg.

Röntgenuntersuchung gemäß den Auktionsbedingungen
X-ray examination under the terms of auction conditions

Oxspring vorne links
left front oxspring view

positiv 2-3

Oxspring vorne rechts
right front oxspring view

(auf) positiv 3

Zehe vorne links
left front toe

neg.

Zehe vorne rechts
right front toe

neg.

Zehe hinten links
left hind toe

neg.

Zehe hinten rechts
right hind toe

neg.

Sprunggelenk links
left hock

neg.

Sprunggelenk rechts
right hock

neg.

Knie links
left stifle

neg.

Knie rechts
right stifle

positive, multipel OAD und OA

Sonstige Röntgenaufnahmen / Sonstige Untersuchungen
Additional x-rays / other examinations

Fessel Röntgenuntersuchung: LM-SP neg. für
alle Beiden.

Pferdename / Horse's name: CORNETINOX LEONBERT

Anmerkungen
Comments

←

(The following area is crossed out with a diagonal line)

(Signature)
untersuchender Tierarzt /



dr. Vajda Szabolcs e.v.
5820 Mezőhegyes
Zrínyi utca 4.
Adószám: 55105150-2-24
HU55105150
Bsz.: 12056008-01657779-0010005

