

Ankaufsuntersuchungsprotokoll
Pre-purchase examination - report

Untersuchungsdatum:
Date of examination

02.02.2022.

Name / Abstammung
Name / pedigree

144

Patientennummer
Patient number

-

Geburtsdatum
Date of birth

03.05.2019.

Farbe
Coat colour

BRAUNER

Rasse
Breed

WESTFALEN WARMBLUT

Geschlecht
Sex

HENGST (MÄNNLICH) ♂

Lebensnummer
Life ID

Mikrochipnummer
Microchip number

276020000692316

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:

144

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:

NICHT BEKANNT

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 Ankaufuntersuchung ein Auftrag zur Untersuchung über Nichtträchtigkeit 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 Telgte umfassend aufgeklärt worden zu sein.
5. Die Tierklinik Telgte 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 Telgte und der für sie tätigen Tierärzte wird auf einen Höchstbetrag von € 100.000,- beschränkt.
8. Gegen den Vergütungsanspruch der Tierklinik Telgte können nur unbestrittene oder rechtskräftig gestellte Forderungen aufgerechnet werden.

Pferdename / Horse's name:

144

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			_____

Pferdename / Horse's name:

146

Herz-Kreislaufsystem
Cardio-vascular system

Puls pulse o.b.B. WNL

Herzauskultation cardiac auscultation o.b.B. WNL

Atemungssystem
Respiratory system

Atemungstyp respiration type o.b.B. WNL

Nasenausfluss nasal discharge o.b.B. WNL

Husten cough nein no spontan spontaneous auslösbar stimulated

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

Atemgeräusche respiratory noises nein no inspiratorisch inspiratory expiratorisch expiratory

Endoskope
Endoscopy

nicht durchgeführt not performed o.b.B. WNL sediert 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	25	45	15 MIN.
Atemfrequenz respiratory frequency	15	20	20 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 OPALISZENZ AUF DER HORNHAUT (CORNEA)

Pferdename / Horse's name:

164

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	

Hufbeschlag / Horse shoeing

	normal normal	ohne Beschlag without shoeing	Sonderbeschläge 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

neg.
neg.

vorne rechts
right front

neg.
neg.

hinten links
left hind

neg.
neg. 1/5

hinten rechts
right hind

neg.
neg. 2/5

Rückenpalpation
palpation of the back

neg.
neg.

Pferdename / Horse's name: |

444

Anzeichen für
Koordinationsstörungen
signs of coordination disorders

neg.
 neg.

HINTEN LINKS UND RECHTS
ATAXIE

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

Oxspring vorne links
left front oxspring view

POSITIV - MACGREGOR TYPE 1 *

Oxspring vorne rechts
right front oxspring view

POSITIV - MAC GREGOR TYPE 1

Zehe vorne links
left front toe

NEG.

Zehe vorne rechts
right front toe

POSITIV - OCD IM FESSELGELEUK

Zehe hinten links
left hind toe

NEG.

Zehe hinten rechts
right hind toe

NEG.

Sprungelenk links
left hock

NEG.

Sprungelenk rechts
right hock

NEG.

Knie links
left stifle

NEG.

Knie rechts
right stifle

NEG.

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

* SUBCHONDRALEN KNOCHENZYSTEN AN FESSEL (KNOCHEN)

Pferdename / Horse's name:

164

Anmerkungen
Comments

Large handwritten scribble covering the comments section.

untersuchender Tierarzt

Handwritten signature



dr. Vajda Szabolcs e.v.
5820 Mezőhegyes.
Zrínyi utca 4.
Adószám: 55105150-2-24
HU55105150
Bsz.: 12056008-01657779-00100005

