

Ankaufsuntersuchungsprotokoll  
Pre-purchase examination – report

Untersuchungsdatum:  
Date of examination

13.04.2022

Name / Abstammung  
Name / pedigree

LTO – PAPILLON

Patientennummer  
Patient number

09.08.2013

Farbe  
Coat colour

BRAUNER

Rasse  
Breed

SPORTPFERD

Geschlecht  
Sex

HENGST (MÄNNLICH)

Lebensnummer  
Life ID

276020000682634

Aussteller  
Exhibitor

Sind gesundheitliche Mängel oder Unfugenden 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:

250 - PAPILLON

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:

NICHT BEKANNT

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. anabolics, 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 Ankaufsuntersuchung ein Auftrag zur Untersuchung über Nichtfrächtigkeit der Stute inklusive der Ausstellung einer entsprechenden Bescheinigung zu erfeilen!  
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 mitzutellen.
3. Der Auftraggeber bestätigt, über den Umtang 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:

250 - PAPILLON

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

Pferdename / Horse's name:

250 - PAPILLON

**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

**Endoskopie**

**Endoscopy**

nicht durchgeführt  
not performed



o.b.B.  
WNL



sediert  
under sedation

Befunde  
findings



\_\_\_\_\_

**Puls- und Atemfrequenz**

**Pulse and respiratory frequency**

|                                       | vor Belastung /<br>before exercise | nach Belastung /<br>after exercise | Beruhigungszeit in Min./<br>recovery time in minutes |
|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| Pulsfrequenz<br>pulse frequency       | 30/MIN                             | 95/MIN                             | 15 MIN   |
| Atemfrequenz<br>respiratory frequency | 14/MIN                             | 18/MIN                             | 15 MIN   |

Augen  
Eyes

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

Anzeichen einer Erkrankung  
signs of disease



nein  
no



DIE HORNHAUT IST BESCHÄDIGT

Pferdenname / Horse's name:

250 - PAPILLON

**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<br>normal | ohne Beschlag<br>without shoeing | Sonderbeschläge<br>special shoeing |
|-----------------------------|------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| vorne links<br>left front   |                  | X                                |                                    |
| vorne rechts<br>right front |                  | X                                |                                    |
| hinten links<br>left hind   |                  | X                                |                                    |
| hinten rechts<br>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

LÄHM'T AUF RECHTS

**Beugeproben der Gliedmaßen**  
**Limb flexion tests**

vorne links  
left front

neg.  \_\_\_\_\_

vorne rechts  
right front

neg.  \_\_\_\_\_

hinten links  
left hind

neg.  \_\_\_\_\_

hinten rechts  
right hind

neg.  \_\_\_\_\_

Rückenpalpation  
palpation off the back

neg.  \_\_\_\_\_

Pferdename / Horse's name:

250 — PAPILLON

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

— NEG

Oxspring vorne rechts  
right front oxspring view

— NEG

Zeh vorne links  
left front toe

— NEG

Zeh vorne rechts  
right front toe

— NEG

Zeh hinten links  
left hind toe

— NEG

Zeh hinten rechts  
right hind toe

— NEG

Sprunggelenk links  
left hock

THT GELENK — OA UND EXOSTOSIS

Sprunggelenk rechts  
right hock

THT GELENK — OA UND EXOSTOSIS

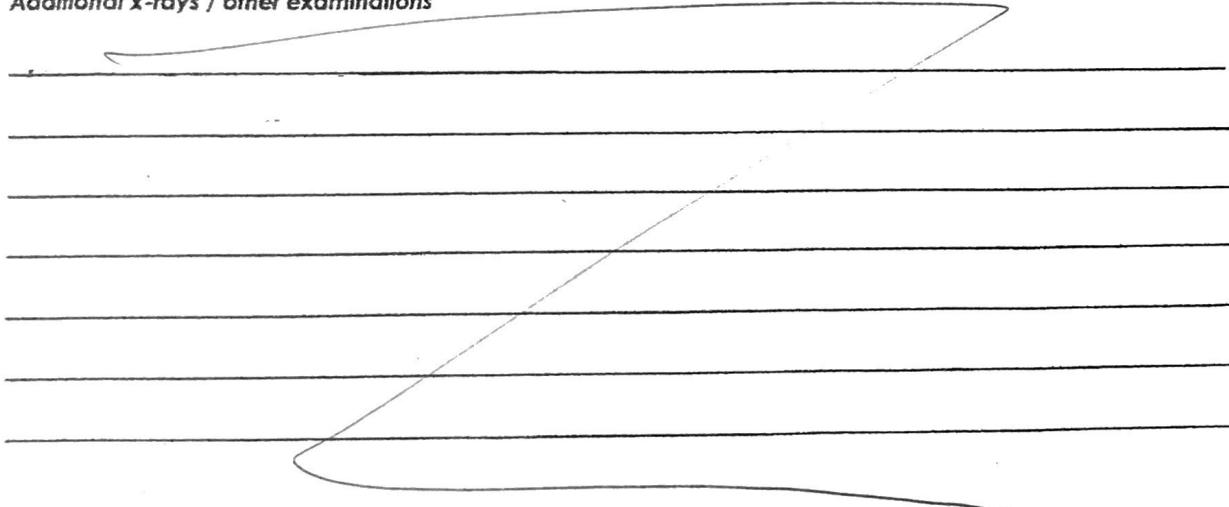
Knie links  
left stifle

— NEG

Knie rechts  
right stifle

— NEG

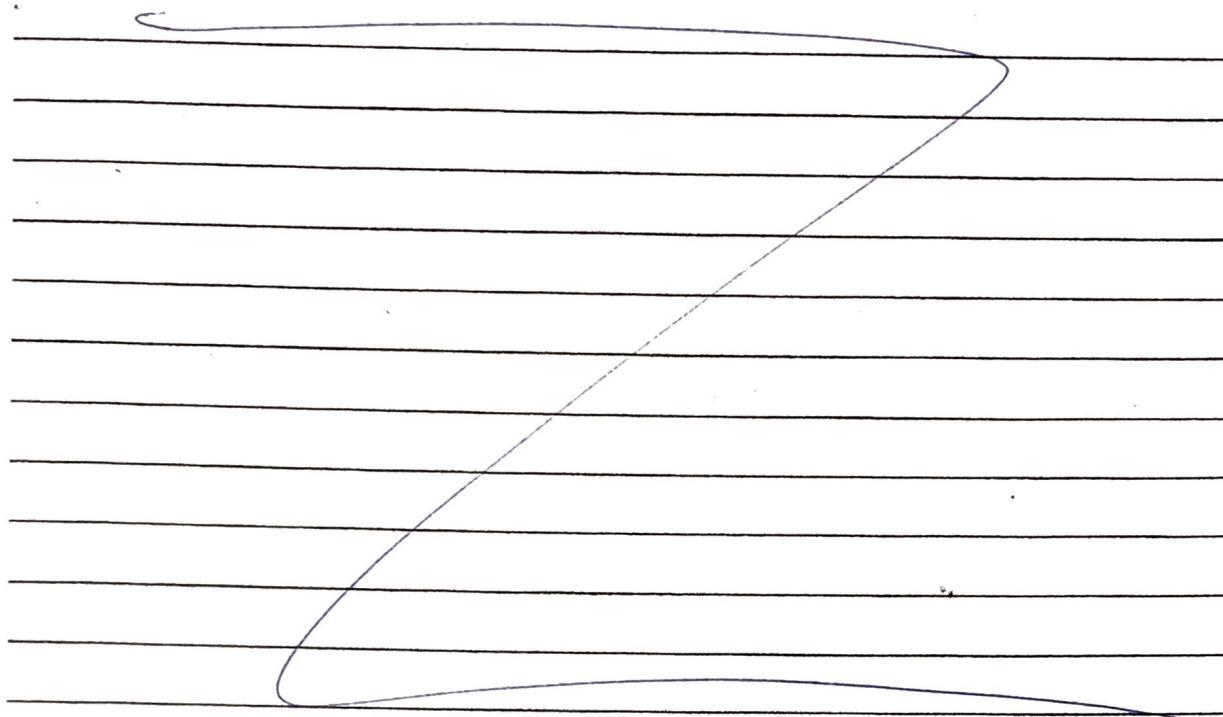
Sonstige Röntgenaufnahmen / Sonstige Untersuchungen  
Additional x-rays / other examinations



Pferdename / Horse's name:

## 250 - PAPILLON

## Anmerkungen Comments



untersuchender Tierarzt

