

Ankaufsuntersuchungsprotokoll  
Pre-purchase examination - report

Untersuchungsdatum:  
Date of examination

02.02.2022.

Name / Abstammung  
Name / pedigree

ZEDANE

Patientennummer  
Patient number

-

Geburtsdatum  
Date of birth

22.04.2019.

Farbe  
Coat colour

BRAUNER

Rasse  
Breed

HOLSTEINER

Geschlecht  
Sex

KASTRAT (Männlich) ♂

Lebensnummer  
Life ID

Mikrochipnummer  
Microchip number

276020000730973

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:

ZEDANE

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 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 mitzutellen.
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:

ZEDANE

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:

ZEDANE

**Herz-Kreislaufsystem**  
**Cardio-vascular system**

Puls  
pulse

o.b.B.  
WNL

Herzauskultation  
cardiac auscultation

o.b.B.  
WNL

**Atemungssystem**  
**Respiratory system**

Atmungstyp  
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 / before exercise	nach Belastung / after exercise	Beruhigungszeit in Min./ recovery time in minutes
Pulsfrequenz pulse frequency	27	50	15 MIN.
Atemfrequenz respiratory frequency	15	30	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

Pferdename / Horse's name:

ZEDANE

**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

AUF HARTEM BODEN LAHM IN  
 TRABEN AUF LINKS

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

vorne links left front	<input type="checkbox"/> neg. neg.	<input checked="" type="checkbox"/> 1/5
vorne rechts right front	<input type="checkbox"/> neg. neg.	<input checked="" type="checkbox"/> 1/5
hinten links left hind	<input type="checkbox"/> neg. neg.	<input checked="" type="checkbox"/> 2/5
hinten rechts right hind	<input type="checkbox"/> neg. neg.	<input checked="" type="checkbox"/> 2/5
Rückenpalpation palpation of the back	<input checked="" type="checkbox"/> neg. neg.	<input type="checkbox"/>

Pferdename / Horse's name: |

ZEDANE

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 — MacGregor type 3

Oxspring vorne rechts  
right front oxspring view

POSITIV — MacGregor type 3

Zehe vorne links  
left front toe

IM FESSELGELENK DORSAL OCD

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

POSITIV : OCD

Knie links  
left stifle

NEG.

Knie rechts  
right stifle

NEG.

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

KEINE

Pferdename / Horse's name:

ZEDANE

Anmerkungen  
Comments

Empty lined area for notes, crossed out with a diagonal line.

untersuchender Tierarzt /



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

