

Gesundheitserklärung zur Versicherung von Pferden

Der unterzeichnende Veterinär

Name in
Telefon Praxis Telefon mobil

erklärt, das nachfolgend umschriebene Pferd von
Ort Kundennr.
untersucht und dieses Formular nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt zu haben.

Daten des Pferdes

Name des Pferdes
Geschlecht Hengst Wallach Stute Geburtsdatum Stockmaß
Rasse / Abstammung Farbe
Zeichnung
Stammbuchnr Chipnr

1. Wie ist der Fütterungszustand und das allgemeine Erscheinungsbild, Haut und Fell? Normal Abweichend
Abweichungen angeben.....
2. Gibt es Abweichungen bei Augen, Gebiss oder Nüstern und Nüstern Ausfluss? Normal Abweichend,
3. Kontrolle der Atemwege Normal Abweichend,
- Haben Sie spontanen Husten festgestellt? Nein Ja Wie ist der künstlich erzeugte Husten? Normal Abweichend
4. Gibt es Anzeichen für eine schlechte oder anormale Verdauung? Nein Ja
Abweichungen angeben
5. Ruhepuls Normal Abweichend,
- Herzschlag Normal Abweichend,
- Herzschlag in Ruhe Herzschlag nach Arbeit
- Gibt es Anzeichen für eine Anämie? Nein Ja
6. Gibt es Krankheiten an Beinen und Hufen, u.a. Verformung der Hufknorpel, abweichende Huf form, eingewachsene Horn wand, Verdickung der Sehnen oder Knorpel, Huf fäule oder Hufkrebs? Nein Ja,
7. Geht das Pferd unregelmäßig im Schritt, Trab oder Galopp? Nein Ja,
8. Gibt es weitere Krankheiten, Abweichungen oder Gebrechen? Nein Ja,
9. Gibt es Anzeichen für eine Ataxie? Nein Ja,
10. Gibt es Abweichungen der äußeren Geschlechtsorgane? Nein Ja,
11. Wurde dieses Pferd Ihres Wissens nach bereits veterinär behandelt? Nein Ja,

Nur für Zuchtstuten:

12. Wurde die Stute geröntgt und ist sie trächtig? Nein Ja, Datum
13. Haben Sie die Stute abgetastet und für trächtig befunden? Nein Ja, Datum
14. Haben Sie während der Tragezeit und inneren Untersuchung Abweichungen festgestellt? Nein Ja
Abweichungen angeben
15. Sind Probleme bei der Geburt zu erwarten? Nein Ja,

Ort Datum Unterschrift des Veterinärs