

Tierarzt-Gutachten für landwirtschaftliche Zuchttiere

Die Kosten des Gutachtens trägt der Versicherungsnehmer

Zum Antrag vom: _____

Zur Versicherungsschein-Nr.: _____

Antragsteller: Name: _____

Zusatz: _____

Straße Nr.: _____ Telefon-Nr. _____ / _____

PLZ / Ort: _____ Fax-Nr.: _____ / _____

Tierbeschreibung:

Rasse	Geburtsdatum / Alter	Geschlecht	Lebens-Ohrm.-Nr. (LOM) Herdbuch-Nr., Katalog-Nr.

1. Ernährungszustand des Tieres ? _____

2. Ist Ihnen bekannt, ob das Tier schon behandelt worden ist ? ja nein

a) Aufgrund welcher Krankheit ? _____

b) Wann / mit welchem Ergebnis ? _____

3. Untersuchungsbefund :

a) Temperatur: _____

b) Atmung (Beschaffenheit / Frequ.) _____

c) Puls: (Beschaffenheit / Frequenz) _____

d) Herzbefund ? _____

e) Lungenbefund ? _____

f) Gibt es Anzeichen für Atembeschwerden? Welcher Art ? ja nein

4. Besteht der Verdacht auf eine Erkrankung / Erbfehler ? ja nein

Bitte nähere Angaben : _____

5. Bestehen krankhafte Veränderungen

ja

nein

a) an den Geschlechtsorganen, welche ?

b) Erfüllen die Tiere alle Voraussetzungen einer vollen geschlechtl. Zuchttauglichkeit ?

ja

nein

c) Besteht Verdacht auf Infektionen der Geschlechtsorgane ?

ja

nein

Welche ?

6. a) Gliedmaßenveränderungen ? Hinweise auf jetzige / frühere Erkrankungen ?

b) Geht ein Tier lahm ?

Grad der Lahmheit und Ursache ?

7. Fallen sonstige Fehler / Untugenden an dem Tier auf ? Bitte nähere Angaben:

8. Wozu wird das männliche Tier verwendet ?

natürliche Bedeckung ?

Spermagewinnung für künstliche Besamung ?

a) Deckt das Tier normal ?

ja

nein

b) Wurde die künstliche Scheide angenommen ?

ja

nein

9. Ergänzende Bemerkungen:

Wann haben Sie die Tiere zur Erstellung dieses Tierarztgutachtens untersucht ?

Ort: _____ den, _____

(Stempel und Unterschrift des Tierarztes)