



Gesundheitszeugnis

Tierärztliches Zeugnis für Versicherungsaufnahme
und Vertragsänderungen

**Pferdeversicherungs-
Genossenschaft AWIGO**
Alexandra Enz
Himmelrichstrasse 28
9552 Bronschhofen

info@awigo.ch
www.awigo.ch
Telefon +41 (0)78 830 67 55

Versicherungs-Neuaufnahme

Vertragsänderung / Erhöhung Versicherungswert

Eigentümer _____

Name des Pferdes _____ Alter/Jahrgang _____

CHIP/PASSNr. _____ Farbe _____ Stute Wallach Hengst

KLINISCHE UNTERSUCHUNG

Nähr- Pflegezustand obB _____ Verhalten obB _____

Haut und Haarkleid (Narben/Sarcoide/Melanome) obB anderes _____

Atemapparat (obere und untere Luftwege) obB anderes _____

Herz und Kreislauf obB anderes _____

Verdauungsapparat (Zähne / Maulhöhle und Gebiss) obB anderes _____

Augen obB anderes _____

Hals / Rücken / Becken (Form, Symmetrie, Beweglichkeit, Palpation)

obB anderes _____

Gliedmassenstellung / Hufe

Vordergliedmassen obB Hintergliedmassen obB anderes _____

Schalen, Überbeine etc. obB anderes _____

Korrektheit der Gänge obB anderes _____

anderes -> auch unter Zusammenfassung der wichtigsten Befunde am Schluss des Protokolls



Gesundheitszeugnis

Tierärztliches Zeugnis für Versicherungsaufnahme
und Vertragsänderungen

Beugeproben

a) Zehenendgelenke obB b) Vorderkniegelenke obB

c) Sprunggelenke obB d) Kniegelenke obB

anderes _____

Brettprobe (alternativ kleine Volte)

obB anderes _____

Longe

weicher Boden nein ja nicht durchgeführt

nicht ausgebunden ausgebunden

harter Boden nein ja

Befunde: _____

* anderes -> auch unter Zusammenfassung der wichtigsten Befunde am Schluss des Protokolls

ZUSATZUNTERSUCHUNGEN

Röntgenbilder * JA / Nein

* wird bei Versicherungswert über CHF 12'000.00 bei Neuaufnahme verlangt

* wird bei Erhöhung des Versicherungswerts von über CHF 2'000.00 verlangt, wenn aktueller Versicherungswert über 12'000.00 liegt

Röntgen nicht durchgeführt

Strahlbeine: 3 Aufnahmen Oxspring / Tendenzial / Lateral

Sprunggelenke

Zusätzliche Röntgenuntersuchungen nicht durchgeführt

Fesselgelenke Kniegelenke

Halswirbelsäule Rücken



Gesundheitszeugnis

Tierärztliches Zeugnis für Versicherungsaufnahme
und Vertragsänderungen

weitere Röntgenaufnahmen _____

Röntgen-Befunde: _____

Sind weitere Untersuchungen notwendig JA / Nein

welche: _____

Regelmässig geimpft Influenza / Tetanus / Herpesviren

Andere welche: _____

Blutuntersuch auf Entzündungshemmer oder Schmerzmittel nicht durchgeführt durchgeführt

Befund: _____

Zusammenfassung der wichtigsten Befunde: _____

Für den tierärztlichen Befund:

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel des Tierarztes

obB = ohne besonderen Befund