

## Anlage II zum Tierärztlichen Gutachten / Einschluss "Dauernde Zuchtuntauglichkeit Zuchthengst"

### Die Kosten des Gutachtens trägt der Versicherungsnehmer

Zum Antrag vom: \_\_\_\_\_

Zur Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_

**Antragsteller:** Name: \_\_\_\_\_

Zusatz: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

### zu versichernder Hengst:

Name	Lebensnummer / Geburtsjahr / Alter	Farbe, Abzeichen, Brand

Wann wurde das Pferd zur Erstellung dieses Tierarztgutachtens untersucht? \_\_\_\_\_

### 1) Befruchtungsergebnisse

	Anzahl gedeckter Stuten	Anzahl tragender Stuten	Anzahl der Abfohlungen	Anzahl güster Stuten
letztjährige Zuchtsaison				
aktuelle Zuchtsaison				

### 2) Morphologische Untersuchung der Geschlechtsorgane (Präputium, Penis, Skrotum)

Äußere Untersuchung (Adspektion, Palpation): \_\_\_\_\_

Feststellung der Hodengröße (Länge x Breite ca.): \_\_\_\_\_

links: \_\_\_\_\_

rechts: \_\_\_\_\_

[erforderlich (Besitzer wird durch VTV informiert):  ja  nein ]

### 3) Funktionelle Untersuchung: Geschlechtsverhalten

Stute  Phantom

Libido sexualis: \_\_\_\_\_

Aufsprung nach \_\_\_\_\_ Minuten

Ablauf der Reflexkette (Erektion, Friktion, Pulsation, Ejakulation): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[erforderlich (Besitzer wird durch VTV informiert):  ja  nein]

**4) Biologische Samenuntersuchung (nach Gewinnung mit der künstlichen Scheide)**

- zweimalige Samenentnahme im einstündigen Abstand
- beide Samenproben müssen getrennt untersucht werden

**Samenprotokoll**

Parameter	Untersuchungsergebnis	
	1. Probe	2. Probe
Volumen (ml)		
Konsistenz		
Dichte (Mio/ml)		
Gesamtspermienzahl / Ejakulat (Mrd.)		
Vorwärtsbewegliche Spermien (nativ) nach 0 h (Std.)		
Lebensfähigkeit der Spermatozoen in Magermilchverdünner o. vergl. Medium, bei 5°C nach 0 h (Std.): nach 1 h (Std.):		
morphologisch veränderte Spermien: davon Akrosomveränderung:		

[erforderlich (Besitzer wird durch VTV informiert):  ja  nein]

**5) - Mikrobielle Untersuchung der Urethramündung (oder Vorsekretprobe), Eichelgrube und Samenprobe**  
**- Blutprobe (Großes Blutbild)**

Ergebnisse (Laborkopien bitte beifügen) bzw. Probeentnahme am: \_\_\_\_\_

Ergebnisse bitte nachreichen, sobald vorliegend

**6) Andrologische Untersuchung - Ergebnis:**

Sind nutzungsbeschränkende Erbfehler vorhanden? \_\_\_\_\_

Liegen Hinweise für Genitalinfektionen vor? \_\_\_\_\_

Gibt es Anzeichen einer gestörten Potencia coeundi? \_\_\_\_\_

Gibt es Anzeichen einer gestörten Potencia generandi? \_\_\_\_\_

**7) Ergänzende Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ den, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift des Tierarztes)