

Anamnesebogen (Seite 1)

Besitzer: _____

Pferd: _____

Straße: _____

Alter: _____ Farbe: _____

PLZ/Ort: _____

Stockmaß: _____

Telefon: _____

Rasse: _____

E-Mail: _____

Stute Wallach Hengst

Stall + Adresse: _____

Grund für die Kontaktaufnahme:

Allgemein:

Im Besitz seit _____

Nutzung (Freizeit/Turnier/...) _____

Wie viele Personen sind am Pferd? _____

Wie oft/lang? _____

(zB 2x wöchentlich Springstunde, 1 Tag Pause, 1x 30 min freilaufen, 1x 1h longieren, 2x Ausritt)

Allgemeinzustand:

Gewicht: _____ kg geschätzt gewogen, am _____

Beurteilung Gewicht: zu dünn genau richtig pummelig zu dick

Tragend? ja | nein

Haltung:

Innenbox Paddockbox Bewegungsstall Offenstall _____

Einstreu in Box bzw. Stall: Stroh Späne _____

Koppelgang: tgl. ____ h nur Frühjahr/Sommer von _____

(Monat bis Monat)

Letzter Stallwechsel: _____

Wie oft insgesamt: _____

Futter:

Heu: ad libitum | _____ kg/Tag || Stroh: als Einstreu | _____ kg/Tag

Im Winter: gleich wie oben | Heulage _____ kg/Tag Grassilage _____ kg/Tag

Kraftfutter: ____ x am Tag Hafer _____ kg/Tag ganz | gequetscht

Pellets (Welche?) _____ kg/Tag

Müsli (Welches?) _____ kg/Tag

Sonstiges (Was?) _____ kg/Tag

Mineralfutter: (Welches?) _____ g/Tag

Zusätze?: (zB Öle, Kräuter, Ergänzungsmittel) _____ /Tag

_____ /Tag

_____ /Tag

Anamnesebogen (Seite 2)

Zähne:

Kontrolle: regelmäßig halbjährlich | jährlich zuletzt, am _____
 unregelmäßig zuletzt, am _____
 Durch: Haustierarzt Dentist spezialisierter Tierarzt
 Auffälligkeiten? _____

Hufe:

barhuf unempfindlich | empfindlich
 beschlagen alle 4 | nur vorn | Spezialbeschlag wg. _____
 Durch: Hufschmied Huforthopäde Hufpfleger
 Kontrollintervall: _____
 Hufrehe? ja | nein || Strahlfäule? nie | selten | oft | ständig
 Beurteilung Wachstum: gut | naja | schlecht

Haut + Fell:

keine Probleme
 talgiges, speckiges Fell
 Ekzeme (juckende Stellen) trocken, schuppig | nass, eitrig
 Warzen Sarkoide operiert? ja, am _____ nein
 Mauke nie | selten | oft | ständig
 Sonstiges _____

Impfungen:

keine Tetanus Influenza Herpes Pilz _____
 Wie oft? _____
 Wann zuletzt und welche? _____
 Probleme? (Beulen, Schlappheit, o.ä.) keine | _____

Entwurmung:

1x/Jahr 2x/Jahr 3x/Jahr 4x/Jahr selektiv, nach Kotprobe
 Wann zuletzt und Präparat? _____
 Probleme? (Kolik, Unwohlsein, o.ä.) keine | _____

Wer behandelt Ihr Pferd?

nur Sie Tierarzt THP Osteopath Physiotherapeut _____

 Zuletzt wg. _____
 Derzeit in Behandlung? nein | ja, wg. _____

 Medikamente aktuell? nein | ja, wg. _____

Anamnesebogen (Seite 3)

Charakterisieren Sie bitte Ihr Pferd:

(zB Ranghoch in der Herde, will nicht gern angefasst werden, gelassen, nervös,...)

Gibt es Ticks oder Unarten // Probleme im Verhalten (Umgang + Training)?

(zB Koppen, Beißen, Headshaking, Schreckhaftigkeit, durchgehen, bocken, steigen)

Wie lange schon? _____

Vorerkrankungen/Operationen/Verletzungen?

(möglichst chronologisch, ggf. mit Diagnose + Behandlung)

Wünsche // Anmerkungen:

Falls Sie ein aktuelles, höchstens 1 – 2 Monate altes, Blutbild Ihres Pferdes vorliegen haben, fügen Sie dieses bitte bei.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Anamnesebogen an info@equivitalis.de.

Vielen Dank, dass Sie sich Zeit für Ihr Pferd genommen haben!

Madeline Fausel

Pferdeheilpraktikerin (i.A.)