

Anamnesebogen (Seite 1)

Datum: _____

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/...) _____

Ist das Pferd zur Schlachtung bestimmt? (steht im Pass)

ja | nein

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!

Mit Ausfüllen und Zusendung des Anamnesebogens erklären Sie sich einverstanden, dass ich, Madeline Fausel, Ihre und die Daten Ihres Pferdes im Zuge der Patientenverwaltung erfassen und verarbeiten darf (nach DSGVO).

Madeline Fausel

Pferdeheilpraktikerin