

Anamnesebogen (Seite 1)

Datum: _____

Besitzer: _____

Pferd: _____

Straße: _____

Geburtstag: _____ Größe: _____

PLZ/Ort: _____

Farbe: _____

Telefon: _____

Rasse: _____

E-Mail: _____

Stute Wallach Hengst

Stalladresse: _____

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

(bei Stuten) 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 _____
 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 _____
 Wer genau? _____

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

 Medikamente aktuell? nein | ja, _____



EQUIVITALIS

GANZHEITLICHE PFERDETHERAPIE

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:

Wie haben Sie zu mir gefunden?

Suchmaschine Facebook Instagram Empfehlung von _____

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 oder Bilder per WhatsApp.

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

Ihre THP M. Titze

Mit Ausfüllen und Unterschrift des Anamnesebogens erklären Sie sich einverstanden, dass ich, THP Madeline Titze, Ihre und die Daten Ihres Pferdes im Zuge der Patientenverwaltung erfassen und verarbeiten darf.

Die vollständige Datenschutzerklärung nach DSGVO finden Sie auf meiner Homepage.

Unterschrift Besitzer: _____

(Bogen Stand 04/2023)