

Anamnesebogen

Datum:

Besitzer

Name: Str.: PLZ/Ort:

Telefon: E-Mail:

Pferd

Name: Geburtsdatum:

Geschlecht: Rasse: Stockmaß:

Gewicht: Anzahl Vorbesitzer: Anzahl Fohlen:

Stalladresse:

Grund des Besuchs:

.....
.....
.....

Nutzung: Leistungsniveau:

Wie oft wird das Pferd in der Woche geritten, longiert, etc.:

Dauer pro Einheit:

Haltung

Haltungsform: Gruppenhaltung: Ja Nein Teilweise

Einstreu: Einstreuwechsel (wie oft?):

Weidegang (wie oft, Zeit): Führanlage (wie oft, Zeit):

Paddock (wie oft, Zeit): Einzelpaddock Gruppenpaddock

Fütterung

Wie oft wird das Pferd gefüttert (Raufutter)?

Welche Tagesration erhält das Pferd wovon?

Anzahl Portionen an Kraftfutter:

Futterergänzungsmittel:

Medikamente:

Fressverhalten: hektisch/schlingt kaut normal Lässt Reste über

Heuwickel Sonstiges:

Tierarzt

Name: Letzter Behandlungstermin:

Behandlungsgrund:

Diagnose:

Prognose:

Medikation:

Letzte Medikamentengabe: Letzte Impfung:

Letzte Wurmkur: Entwurmungsintervall:

Zahnbehandlung: Ja Nein Intervall: Letzte am:

Zahnarzt: Besonderheiten:

Schmied

Name: Letzter Bearbeitungstermin:

Bearbeitungsintervall: Hufbeschlag:

Besonderes:
(Hornqualität, Mauke, Trachtenzwang, Strahlfäule, Eisen abtreten, etc.)

Verhalten beim Schmied:

Sattler

Name: Letzter Sattlertermin:

Satteltyp: Fabrikat: Alter:

Füllung der Sattelkissen (Naturwolle, Latex, etc.):

Sattelunterlage:

Allgemeine Anamnese

Zwangshandlungen:

Temperament: Arbeitswille:

Psyche: Rang in der Herde:

Verhaltensveränderungen: Seit:

Welche:

Berührungsempfindlich: Ja Nein Seit: Wo:

Vorerkrankungen:

.....

Therapie:.....

Kastration: Datum: Verlauf:

Narben:

Lage:

Größe: Alter:

Unfälle/Stürze : Datum:

Art des Unfalls:

Art der Verletzung:

Behandlung/Heilungsverlauf:

Klinikaufenthalte: Datum: Klinik:

Grund:

Diagnose/Prognose:

Behandlung:

Operationen: Datum: Art der OP:

Grund:

Prognose/Heilung:.....