



Anamnesebogen für PFERDE

Bitte füllen Sie den Bogen möglichst vollständig aus und senden das gespeicherte Ergebnis an tiernaturheilkunde.huber@freenet.de

Sie können den Bogen auch zwischenspeichern und dann weiter bearbeiten.

Tierhalter:

Vor- und Nachname Tel. Festnetz
Straße, Hausnr. Tel. Mobil
PLZ, Ort Email

Informationen zum Tier:

Name Geschlecht
Kreuzungs-/Rasse Geboren am ... oder Alter
Kastration/Sterilisation? Am? Gewicht (kg)
Brandzeichen Stockmass
Equidenpass vorh.? Schlachtpferd
Wurmkur – welche? Zuletzt am
Rhythmus
Impfung 2 Zuletzt am
Impfung 3 Zuletzt am
Impfung 4 Zuletzt am
Impfreaktionen?

Bekannte Erkrankungen und Medikation

Zahnbehandlungen Wann?
Fehlstellungen? EORTH?
Bekanntes Vorerkrankungen
Bekanntes Vorerkrankungen



Regelmäßige Medikamente 1	<input type="text"/>	Dosierung	<input type="text"/>
Regelmäßige Medikamente 2	<input type="text"/>	Dosierung	<input type="text"/>
Regelmäßige Medikamente 3	<input type="text"/>	Dosierung	<input type="text"/>
Regelmäßige Medikamente 4	<input type="text"/>	Dosierung	<input type="text"/>

Allgemeine Fragen zum Tier

Alter des Tieres bei Übernahme	<input type="text"/>	Erste Bezugs- person	<input type="text"/>
-----------------------------------	----------------------	-------------------------	----------------------

Anzahl Vorbesitzer	<input type="text"/>	In Ihrem Besitz seit	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	-------------------------	----------------------

Woher haben Sie
das Pferd?
Bitte erläutern.

Was wissen Sie
über die Zeit vor
Ihnen?
Bitte erläutern.

Wie war die
Eingewöhnung des
Tieres bei Ihnen?
Bitte erläutern.

Haltung im Sommer	<input type="text"/>	Haltung im Winter	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nutzung des Pferdes	<input type="text"/>	Sonstiges	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	-----------	----------------------

Bewegungsintervall	<input type="text"/>	Sonstiges	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	-----------	----------------------

Sattelart	<input type="text"/>	Gebiss	<input type="text"/>
-----------	----------------------	--------	----------------------

Barhuf od. Beschlag	<input type="text"/>	Art Beschlag	<input type="text"/>
---------------------	----------------------	--------------	----------------------

Intervall Beschlag/ Bearbeitung	<input type="text"/>
------------------------------------	----------------------



Fütterung/Fress- und Trinkverhalten

Fütter-Häufigkeit Wer füttert?

Zeit der Fütterung Fütter-Ort

Was wird gefüttert?
Bitte Futterart, -marke
und -menge angeben.

Fressbereitschaft Fressge-
schwindigkeit

Fressmenge Futterneid

Fressweise Weiteres?

Trinkhäufigkeit Trinkmenge

Verdauung/Kot- und Urinabsatz

Kot-Häufigkeit Kot-Menge

Kot-Konsistenz Durchfall/
Verstopfung

Kot-Geruch Kot-Farbe

Kot - sonstiges

Urin-Häufigkeit Urin-Menge

Urin riecht wie? Urin-Farbe?

Urin - sonstiges

Fragen zur Problemthematik

Was ist Ihr
Hauptproblem
mit/bei Ihrem Tier?
(bitte erläutern)

Bestehen noch
weitere Probleme?

Seit wann zeigt sich
das/die Probleme?
Gibt es ein voraus-
gehendes Ereignis?
Gab es eine
Entwicklung?

Zeigt sich das Problem in einem festen Rhythmus?
(z.B. im Winter, nur am WE, alle 4 Wo.)



Was haben Sie bereits unternommen?

Besuch bei: Tierarzt/in Tierheilpraktiker/in

Diagnose

Art der Behandlung

Blutuntersuchung? am Ergebnis bitte mitbringen/mitsenden

Urin? am Ergebnis bitte mitbringen/mitsenden

Kot? am Ergebnis bitte mitbringen/mitsenden

Verhalten/Charakter Ihres Pferdes

Beschreiben Sie den Charakter Ihres Tieres

Verhalten mit Artgenossen gleichen Geschlechts

Verhalten mit Artgenossen anderen Geschlechts

Verhalten gegenüber Menschen (z.B. Kindern, Fremden, Vertrauten)

Hat das Tier vor etwas Angst/Furcht?

Ist das Tier wetterfülig? (bitte beschreiben)

Was können Sie zum Schlafverhalten des Tieres sagen?

Was möchten Sie mir unbedingt noch mitteilen, was sollte/muss ich noch wissen?

