

Anamnesebogen Pferd

Datum: _____

Persönliche Angaben des Tierhalters

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Handy: _____

E-Mail: _____



Huf & Pfote

Inh. Ilona Wagner

Untere Gasse 23 A

97877 Wertheim

Phone +49 (0) 176 325 745 95

Allgemeine Informationen zum Tier

Name: _____



Absolventin der
ATM-Akademie für
Tiernaturheilkunde

Geschlecht	☐ Hengst	☐ Stute	☐ Wallach
Geburtsdatum / Alter	Rasse		
Kastrationsdatum	Fellfarbe		
☐ Chipnummer	☐ Lebensnummer / Equidenpass	☐ Brandzeichen	
Gewicht / Stockmaß	Kg: _____	cm: _____	
Schlachtpferd laut Equidenpass	☐ Ja	☐ Nein	
Wurmkur (Wann, wie häufig?)	_____		
Impfungen (Wann, welche?)	_____		
Letzte Zahnbehandlung (Wann, was genau?)	_____		

Haltung

☐ Einzelhaltung	☐ Anzahl Pferde im Stall:		
☐ Einzelbox	☐ Gemeinschaftsbox (mehrere Pferde)		
☐ Offenstallhaltung	☐ Aktivstall		
☐ Beschaffenheit des Untergrunds:			
☐ kein Weidegang	☐ Weidegang ø Stunden pro Tag:		
☐ dauerhafter Paddock Zugang	☐ ø Stunden pro Tag:		
☐ Zuchtpferd	☐ Sportpferd	☐ Freizeitpferd	☐ Arbeitspferd
Reitweise:	☐ Dressur	☐ Springen	☐ Western
	☐ Distanz	☐ Gelände	☐ Vielseitigkeit
☐ Bewegung täglich	☐ Bewegung 2-3 Tage	☐ Bewegung unregelmäßig	☐ Rentner
Sonstiges / Anmerkungen:			

Heu:	☐ Raufe	☐ Netz	☐ Boden
☐ 24/7	☐ morgens	☐ mittags	☐ abends
Grundfütterung (Futterarten, Marke und Menge angeben)		Zusatzfutter (Futterarten, Marke und Menge angeben):	

☐ gerne	☐ gierig / schnell	☐ langsam
☐ normal	☐ viel	☐ wenig

	REVENUE	COSTS	GROSS PROFIT
Sales	\$100,000		
Cost of goods sold		(60,000)	
Gross profit			\$40,000

☐ unauffällig	☐ wenig/selten	☐ viel/häufig
☐ Kot ist dünn	☐ Kot ist gut geformt und locker	☐ Kot ist trocken / sehr hart
☐ nie Kotwasser	☐ regelmäßig Kotwasser	☐ selten Kotwasser
☐ nie Verstopfung	☐ regelmäßig Verstopfung	☐ selten Verstopfung
☐ normaler Kotgeruch	☐ starker Kotgeruch	
Sonstiges / Anmerkungen zum Kotabsatz:		

[illegible]

O häufig	O selten	O regelmäßig	O kleine Menge	O große Menge
Die Farbe des Urins ist:	O wässrig/hell		O intensiv/gelb	O dunkel bis schwarz
Der Urin riecht:	O auffällig		O unauffällig	
Sonstiges / Anmerkungen zum Urinabsatz:				



Modalitäten

Allgemeinbefinden? Letzte Rosse? _____

Auffällige Gewichtszunahme oder Abnahme? _____

Augenausfluss? _____

Verhalten und Charakter:

Charakter des Tieres (Einzelgänger, verschmust, ängstlich etc.) _____

Hat Ihr Tier vor etwas speziellem Angst? _____

Herdenrang? _____

Verhalten gegenüber Menschen? _____

Aktuelles Anliegen:

Was ist der Grund der Behandlung?

Behandelnde Fachpersonen (Bitte geben Sie an, ob Ihr Tier bereits behandelt wurde, und durch wen.):

☐ Tierarzt/Tierklinik (Name und Kontakt, falls verfügbar):

☐ Tierheilpraktiker (Name und Kontakt, falls verfügbar):

☐ Physiotherapeut/Osteopath (Name und Kontakt, falls verfügbar):

Bestehende Diagnosen:

Wurden Diagnosen gestellt? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche:

Befundübermittlung:

Sind Befunde, Therapiepläne oder sonstige relevante Unterlagen vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, dürfen wir den behandelnden Tierarzt oder Therapeuten für die Übermittlung kontaktieren? ☐ Ja, ich stimme zu

Vorerkrankungen / Medikamente:

Gibt es Vorerkrankungen / Verletzungen? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche:

Bekommt Ihr Tier derzeit Medikamente? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche:



Wodurch verbessern oder verschlechtern sich Symptome? (Kälte, Wärme, morgens, abends)

Durch welche Ursache entstand das Problem? Wie war der Verlauf bisher? Erstes Auftreten?

Gibt es noch etwas, was Ihnen zu Ihrem Tier einfällt? (Vorerkrankungen / Medikamente)

[illegible]

Bitte übermitteln Sie vorhandene Befunde, Operationsberichte oder Röntgenaufnahmen zusammen mit dem vollständig ausgefüllten Anamnesebogen und dem Equidenpass vorab an uns. Ein vollständig ausgefüllter Anamnesebogen ermöglicht es uns, den Termin vor Ort gezielt und effizient zu gestalten, wodurch sich der Ablauf für Sie und Ihr Pferd zeitsparend und optimal organisieren lässt.