



Tierheilpraktikerin
Birte Kommeroh

ANAMNESEBOGEN PFERD

PERSÖNLICHE DATEN DES TIERHALTERS:

Vor- und Nachname

Strasse, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Stall-Adresse (falls abweichend)

Telefon / Handy

E-Mail

INFORMATIONEN ZUM TIER:

Name

Rasse

Geschlecht

Bestehende Trächtigkeit? / Fohlen?

Geburtsdatum / Alter

Stockmass / Gewicht

Wurmkur (Wann zuletzt / Welche?)

Impfung (Wann zuletzt / Welche?)

Hufschmied (Letzter Besuch?)

Zahnarzt (Letzter Besuch?)



Tierheilpraktikerin
Birte Kommeroh

In welchem Alter kam das Tier zum Besitzer?

Woher stammt das Pferd?

Anzahl der Vorbesitzer

Elterntiere: Besonderheiten / Erkrankungen

Frühere Haltung / Fütterung

Vorerkrankungen

Regelmässige Medikamente / Naturheilmittel

Impfreaktionen

Unverträglichkeiten bzw. Allergien

Bezugsperson / Reiter

FRAGEN ZUR HALTUNG:

Wie wird das Pferd gehalten?

Welche / Wieviele Artgenossen hat das Tier?

Wieviel Weidegang hat das Pferd?

Einsatz in der Zucht?

Sportpferd / Freizeitpferd?

FRAGEN ZUR FÜTTERUNG:

Wie oft bekommt das Pferd Futter?



Tierheilpraktikerin
Birte Kommeroh

Was bekommt es zu fressen?

Menge / Marke

Ernährungszustand des Tieres

Kürzliche Futterumstellungen

Fressverhalten des Tieres

Auffälligkeiten beim Trinkverhalten?

FRAGEN ZUR VERDAUUNG / URINABSATZ:

Wie ist die Verdauung des Pferdes?

Durchfälle / Kotwasser?

Koliken?

Wie ist der Urinabsatz des Pferdes?

FRAGEN ZUM VERHALTEN:

Allgemeine Charakterbeschreibung

Verhalten gegenüber Menschen

Verhalten in der Herde

Ängste des Tieres

Berührungsempfindlichkeiten

Vorlieben / Abneigungen



Tierheilpraktikerin
Birte Kommeroh

FRAGEN ZUM BESTEHENDEN PROBLEM:

Was ist das Hauptproblem des Tieres?

Weitere Auffälligkeiten

Seit wann bestehen die Probleme?

Wie war der bisherige Verlauf?

Kehrt das Problem immer wieder?

ERGÄNZUNGEN:

Haut- und Fellzustand des Tieres

Bewegungsapparat: Auffälligkeiten?

Lungenbeschwerden?

Stoffwechselerkrankung?

Leistungsbereitschaft

Probleme mit der Ausrüstung, z.B. Sattel

Bisherige Untersuchung / Behandlung durch:

Laboruntersuchungen (Datum / Ergebnis)

Gestellte Diagnosen

Bisherige Therapien

Behandlungsauftrag erteilt:

(Datum / Unterschrift des Tierhalters)