

Erstanamnese

Liebe(r) Pferdebesitzer(in),
bitte nimm Dir die Zeit, um die folgenden Fragen vor unserem ersten Termin so weit wie möglich zu beantworten. Lasse mir den Fragebogen spätestens **eine Woche** vor unserem Behandlungstermin zukommen. Das lässt mir mehr Zeit für Dein Pferd am Tag der Behandlung. Vielen Dank.

Besitzer	Pferd
Name:	Name:
Straße:	Geschlecht:
PLZ/Ort:	Geburtsdatum:
Tel:	Rasse:
Mail:	In Besitz seit:
Adresse Stall:	Herkunft:
.....	Anzahl Vorbesitzer:
.....	Tierarzt:

Allgemeines:

Haltung	<u>Haltung:</u> ☐ Einzelbox ☐ Gruppenbox, Anzahl: ☐ Einzelpaddock ☐ Gruppenpaddock, Anzahl: ☐ Offenstall Anzahl: ☐ <u>Einstreu:</u> ☐ Stroh ☐ Späne ☐ Waldboden ☐ Häufigkeit des Mistens: <u>Weide:</u> ☐ Herde, Anzahl: Rang: ☐ Kleingruppe, Anzahl: Rang: ☐ Einzelauslauf Dauer des freien Auslaufs pro Tag:
Fütterung	<u>Raufutter:</u> ☐ Heu trocken ☐ Heu befeuchtet ☐ Silage ☐ Heulage ☐ Heucobs ☐ Stroh, Art: ☐ Rationen pro Tag: <u>Kraftfutter:</u> ☐ Hafer ☐ Gerste ☐ Pellets ☐ Müsli ☐

Arbeitsweise	☐ Springen ☐ Dressur ☐ Gelände ☐ Distanz ☐ Fahren ☐ Schulpferd ☐ Voltigieren Reitweise: Turnierteilnahme: ☐ ja, Klasse:
Ausbildungsstand	Pferd: Reiter: Reitbeteiligung 1: Reitbeteiligung 2:
Training	Einheiten pro Woche: ☐ geritten, Anzahl: ☐ gefahren, Anzahl: ☐ longiert, Anzahl: ☐ Bodenarbeit, Anzahl: ☐ Führanlage, Anzahl: ☐ Laufband, Anzahl: ☐
letzter Zahnarztbesuch	Datum: Befund/Behandlung:
letzte Sattelüberprüfung	Datum:
letzter Hufschmiedbesuch	Datum: <u>Art der Huf-</u> ☐ Barhuf ☐ Eisen vorn ☐ Eisen hinten <u>bearbeitung:</u> ☐ Duplos vorn ☐ Duplos hinten ☐ Hufschuhe vorn ☐ Hufschuhe hinten ☐
letzte Wurmkur/Impfung	Datum Wurmkur: Datum Impfung:

Aktueller Behandlungsgrund/ Warum hast Du mich gerufen?

Grund meines Besuchs	☐ Präventiv/kein akutes Problem (Du kannst die nächste Frage überspringen) ☐ kurativ/akute Erkrankung/akutes Problem
Aktuelles Problem/ Art der Beschwerden	Beginn/ Dauer der Symptome: Art der Symptome:

	Wann treten die Symptome auf: ☐ in Ruhe ☐ unter Belastung
	☐ eher auf hartem Boden ☐ eher auf weichem Boden
	☐ eher auf gerade Strecke ☐ eher in Wendungen
	Wurde das Pferd bereits dem Tierarzt vorgestellt? ☐ Nein
	☐ Ja, Diagnose/Behandlung:
	
	
	
	
	

Anamnese/Krankheitsgeschichte:

Bekommt Dein Pferd aktuell Medikamente (neben den bereits oben aufgeführten)?	1. Was: Wofür: Dosierung: 2. Was: Wofür: Dosierung: 3. Was: Wofür: Dosierung:
Frühere Erkrankungen/ Verletzungen	Datum: Diagnose:
Vorliegende Befunde	☐ Röntgen, Datum: Datum: ☐ Ultraschall, Datum: Datum: ☐ Computertomographie (CT), Datum: ☐ Magnetresonanztomographie (MRT), Datum: ☐ ☐ Befunde nach Möglichkeit beifügen

Durch die Übermittlung des ausgefüllten Erstanamnesebogens erkläre ich mich automatisch damit einverstanden, dass die hier genannten Daten gemäß der Datenschutzerklärung, welche jederzeit auf der Homepage von Equimanus Pferdetherapie eingesehen werden kann, gespeichert und verarbeitet werden.

.....
Unterschrift