



Anamnesebogen Ernährungstherapie für Pferde

Tanja Benz
Grafmühlweg 8
83093 Bad Endorf
Telefon: +49 176 21064371
E-Mail: tanja_benz@gmx.net

Datum:

Angaben zum Pferdehalter

Name :	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon (tagsüber):	<input type="text"/>	Telefon (abends):	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		

Angaben zum Pferd

Name:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>	
Rasse:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Wallach	<input type="radio"/> Stute	<input type="radio"/> Hengst
Stockmaß:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> geschätzt		
Gewicht:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> gewogen (Pferdewage) am:	<input type="text"/>	
Beurteilung des Gewichts:	<input type="text"/>			
tragend:	<input type="text"/>			

Beurteilen Sie allgemein den Charakter ihres Tieres



- gutmütig zurückhaltend aggressiv stur anhänglich ängstlich faul hektisch nervös
 droht schnell ausgeglichen schreckhaft arbeitsfreudig temperamentvoll ungehorsam
 ruhig unsicher eifersüchtig beißt berührungsfreudig dominant schlägt interessiert
 hand-/kopfscheu eigensinnig unberechenbar desinteressiert widersetzlich
 sonstiges:

Weitere Angaben zum Sozialverhalten und Eigenschaften Ihres Pferdes:

Muskelaufbau

Beurteilen Sie die Muskulatur:

Beurteilen Sie den Muskelaufbau im Training:

Beurteilen Sie die Rekonvaleszenz

Schwitzt Ihr Pferd stark im Training?

Anmerkungen Muskelaufbau:

Nervosität/Gelassenheit

Beurteilen Sie Gelassenheit

generell:

im Training:

im Wettbewerb:

Reagiert ihr Pferd aggressiv?

Anmerkung zur Gelassenheit:

Leistung/Leistungsfähigkeit



Arbeit /Leistung/Training

Beurteilen Sie die Leistungsbereitschaft des Pferdes

generell:
im Training:
im Wettbewerb:

Schwitzt Ihr Pferd stark im Wettbewerb?

Anmerkungen zur Leistung:

Haltung des Pferdes

- Box innen außer mit Paddock
 Lauf-/Offenstall
 Ständer/Anbindehaltung

Gab es einen Stallwechsel?

nein

ja, ar

Gab es Veränderungen in der Haltung durch den Stallbetreiber?

wenn ja, auf was wurde umgestellt?

Einstreu:

Stroh Hanf Späne (Holz)

sonstiges

Weidegang:

täglich

früh

mittag

nachmitta

ganztägi

kein Weidegang

nur im Somme

nur nachts im Sommer

Weitere Angaben zum Weidegang:

Angaben zum Grund- und Kraffutter



Angaben zur Weidebeschaffenheit:

- viel Unkraut viel Kle
 Weide wird regelmäßig gedüngt

Außer Weidegang

- Stroh (Einstreu) zusätzliches Stroh

Grundfutter Sommer:

- Gras geschnitten
 Heu
 Heulage
 Silage

Grundfutter Winter :

- Stroh (Einstreu) zusätzliches Stroh
 Gras geschnitten
 Heu
 Heulage
 Silage

Qualität Heu/Silage usw.

Erhält das Pferd Krafftutter/Mischfutter ?

Mengen an Krafftutter pro Tag:

Welches Krafftutter/Mischfutter?

- Hafe Gerst Mais Melasse
 Dinke Zuckerrübenschnitze
 fertiges Mischfutte
 ungequetscht/ungebroche
 sonstige

Produktname/Hersteller vom eingesetztem Mischfutter:

Salz

Leckerlies/Belohnungen

Leckerlies: nein ja (welche Menge?)

Hersteller/Produktname:

Ergänzungsfutter/Mineralfutter



Mineralfutter: nein ja (welche Menge?)

Hersteller/Produktname:

Weitere Ergänzungsfuttermittel (einschließlich Öl usw.):

	Art	Menge (g, mg, ml,...)
➤	<input type="text"/>	<input type="text"/>
➤	<input type="text"/>	<input type="text"/>
➤	<input type="text"/>	<input type="text"/>
➤	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Trinkverhalten/-menge

Wasserversorgung über Selbsttränke Eimer/Wanne

Wasser steht nicht ständig zur freien Verfügung

Pferd trinkt

Gesundheitsfragen – Allgemein



Wie oft wird Ihr Pferd entwurmt?

Wann und womit das letzte Mal?

Welchen aktuellen Impfschutz hat Ihr Pferd?

<input type="checkbox"/> Tetanus	<input type="checkbox"/> Tollwut
<input type="checkbox"/> Influenza	<input type="checkbox"/> Resequii
<input type="checkbox"/> Zecken	<input type="checkbox"/> Drusen
<input type="checkbox"/> Pilz	<input type="checkbox"/> sonstige:

Weitere Angaben zum Impfschutz:

Wann wurden die Zähne kontrolliert?

Wurde in letzter Zeit ein Blutbild gemacht? nein Ja (ohne Befund) Ja (mit Befund), welcher
(Blutwerte bitte dem Fragebogen beilegen!)

Wer behandelt i.d.R. Ihr Pferd? Tierarzt Heilpraktiker ich selbst
 sonstige:

Ist Ihr Pferd beschlagen?

Hat Ihr Pferd Unarten? Koppen Weben Headshaking Zähne knirschen

Gesundheitsfragen – Atemwege

Leidet Ihr Pferd an Heustauballergie?

Hat Ihr Pferd akut Atembeschwerden?

Wie lange dauern die Atembeschwerden schon an?

Sondert Ihr Pferd Schleim ab?

Ist Ihr Pferd bereits dämpfig?

Muss Ihr Pferd mit Cortison behandelt werden?

Gesundheitsfragen – Hufe/Hufrehe

Wie beurteilen Sie das Hufwachstum

Das Hauptproblem liegt an:

Hat oder hatte das Pferd Hufrehe?

Wurde EMS diagnostiziert?

Wurde Cushing diagnostiziert? Medikamente?

Gesundheitsfragen – Allergien



Leidet Ihr Pferd an Sommerekzem?

Leidet Ihr Pferd an Mauke/Raspe?

Leidet Ihr Pferd an Augenentzündungen?

Leidet Ihr Pferd an einer Futterallergie?

Wenn ja, welche Futtersorten?

Wurde ein Allergietest gemacht?

wenn ja, Welcher Test /Institut?

Beurteilen Sie das Haar/Fellkleid:

Weitere Angaben zu Allergien:

Gesundheitsfragen – Verdauung

Hat Ihr Pferd Durchfall?

Hat Ihr Pferd Kotwasser?

Hat Ihr Pferd oft starke Blähungen?

Hatte Ihr Pferd schon mal eine Kolik?

Hatte es eine Kolik OP? nein ja, ar

Kotbeschaffenheit:

fest und geform trocken und sehr har feucht, aber noch locker geform

wässrig, durchfallartig das Tier setzt zusätzlich Kotwasser at

Das Tier leidet unter Durchfall: immer sporadisch

Die Ursache ist: unbekann bekann

Auffälligkeiten beim Urin? nein ja (welche?)

Anmerkungen zur Verdauung:

Gesundheitsfragen – Gelenke/Sehnen



Hat Ihr Pferd Spat oder Arthrose?

Wenn ja, wo genau:

Hat Ihr Pferd Hufrollenentzündung/-probleme?

Hat Ihr Pferd eine Sehnenzerrung?

Hat Ihr Pferd eine Fissur/Bruch?

Hat Ihr Pferd einen Muskelfaserriss o.ä.?

Geht Ihr Pferd lahm?

Wie sieht die Behandlung im Moment aus?

Anmerkungen zu Gesundheitsfragen

