

# Fragebogen Pferd

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Name des Besitzers: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Basisdaten Pferd:

Name: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Größe/Gewicht: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/jahr: \_\_\_\_\_

Im Besitz seit: \_\_\_\_\_

Herkunft: \_\_\_\_\_

Kastration: \_\_\_\_\_

Letzte Rosse: \_\_\_\_\_

Erkrankungen der Elterntiere: \_\_\_\_\_

## Impfstatus/Entwurmung:

Tetanus: \_\_\_\_\_

Herpes: \_\_\_\_\_

Influenza: \_\_\_\_\_

Tollwut: \_\_\_\_\_

Entwurmung: \_\_\_\_\_

**Zahnbehandlung:**

**Name des Zahnarztes:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Behandlungen pro Jahr:** \_\_\_\_\_

**Letze Behandlung:** \_\_\_\_\_

**Probleme im Zahn/Kieferbereich:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hufbearbeitung:**

**Name des Schmied:** \_\_\_\_\_

**Abstände:** \_\_\_\_\_

**Letzter Termin:** \_\_\_\_\_

**Hufeisen:** \_\_\_\_\_

**Barhuf:** \_\_\_\_\_

**Grund:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bewegungsapparat:**

**Name Chiropraktiker/Physio:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Letzte Behandlung:** \_\_\_\_\_

**Problematik im Bewegungsapparat:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Therapie:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tiermedizin/Tierheilpraktiker:

**Name Tierarzt/Therapeut:** \_\_\_\_\_

**Vorerkrankung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Medikamente:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Operationen, Klinikaufenthalte:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Befunde:** (Röntgenbilder, Blutbilder,...) \_\_\_\_\_

Akute Beschwerden:

**Grund der Vorstellung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Beginn:** \_\_\_\_\_

**erstes Symptom:** \_\_\_\_\_

**stärkstes Symptom:** \_\_\_\_\_

**Schulmedizinische Diagnose:** \_\_\_\_\_

**Evtl. Medikamente:** \_\_\_\_\_

**Verordnete Therapie:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Wirkung Therapie:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Verschlimmerung:** \_\_\_\_\_

**Verbesserung:** \_\_\_\_\_

**Futter:**

**Heu:** \_\_\_\_\_

**Stroh:** \_\_\_\_\_

**zusätzliches Futter:** (Art, Menge, Grund) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Lieblingsfutter:** \_\_\_\_\_

**Trinkmenge:** \_\_\_\_\_

**Mineraliensteine:** \_\_\_\_\_

**Haltung:**

**Haltungsform:** \_\_\_\_\_

**Kontakt zu anderen Pferde:** \_\_\_\_\_

**Zeit Weidegang:** \_\_\_\_\_

**Zeit Box:** \_\_\_\_\_

**Einstreu:** \_\_\_\_\_

**Arbeit:**

**Reitweise:** \_\_\_\_\_

**Disziplin:** \_\_\_\_\_

**Turnierteilnahme:** \_\_\_\_\_

**Auffälligkeiten:** (Schwitzen, Warmreiten) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Alter beim Anreiten:** \_\_\_\_\_

**Problematik der Reiter:** \_\_\_\_\_

**Sattel:**

**Problematik:** \_\_\_\_\_

**letzte Anpassung:** \_\_\_\_\_

**Zäumung:** \_\_\_\_\_

**Eigenschaften Tier:**

**Charakter:** \_\_\_\_\_

**Besonderheiten:** \_\_\_\_\_

**Steigen:** \_\_\_\_\_

**Treten:** \_\_\_\_\_

**Buckeln:** \_\_\_\_\_

**Beißen:** \_\_\_\_\_

**Rückwärts gehen:** \_\_\_\_\_

**Dominanzprobleme:** \_\_\_\_\_

**Stellung in der Herde:** \_\_\_\_\_

**Sonstiges**

**Kot:** \_\_\_\_\_

**Urin:** \_\_\_\_\_

**Blut:** \_\_\_\_\_