

**Lesley Osborne - Equo Vadis Pferdegesundheitstrainer
APM Therapeut - Akupunkt-Massage nach Penzel am Pferd
Pferdewirtin - Zucht und Haltung**

FRAGEBOGEN ZU IHREM PFERD

Liebe/r Pferdebesitzer/in

Sie möchten, dass Ihr Pferd umfassend und ganzheitlich untersucht und behandelt wird.

Dafür ist es nötig, dass ich im Vorfeld einige Informationen von Ihnen bekomme:

Zum einen sind das notwendige Daten, doch besonders wichtig für eine erfolgreiche Behandlung sind Ihre Informationen über Ihr Pferd und seine bisherige Krankheitsgeschichte.

Ich bitte Sie deshalb, sich einen Moment Zeit zu nehmen und diesen Fragebogen auszufüllen. Hiermit kann ich mich auf meinem ersten Besuch vorbereiten und dadurch am Tag des Besuchs mich im Wesentlichen auf Ihr Pferd konzentrieren.
DANKE.

Aufnahmedatum: _____

Besitzerdaten

Name: _____

Anschrift: _____

Reiter/Stand: _____

Weitere Reiter/Stand: _____

Hauptbezugsperson: _____

Email: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Tierdaten:

Name: _____

Geburtsjahr: _____ Geschlecht: _____ Rasse: _____

Bei Stuten:
Trächtigkeiten: _____ Geburtsverlauf: _____ Rosse: _____

Bei Wallachen:
Kastration wann: _____ Verlauf: _____ Narbe entstört: _____

Farbe: _____

Abzeichen: _____

Equidenpaß vorhanden: _____

Eintragung als Schlachtpferd: _____ Nicht zur Schlachtung/Lebensmittelgewinnung: _____

**Lesley Osborne - Equo Vadis Pferdegesundheitstrainer
APM Therapeut - Akupunkt-Massage nach Penzel am Pferd
Pferdewirtin - Zucht und Haltung**

Allgemeines:

Nutzung (Reitweise, Häufigkeit)	im Besitz seit	Wurmkuren Häufigkeit Zuletzt Womit
Impfungen Influenza Tetanus Tollwut Herpes	Haltungsform Box Weide Paddock Offenstall	Zahnbehandlung Letzter Termin In welchen Intervallen Zahnwechselprobleme Besonderheiten
Herdengröße Rang	Untugenden	Appeln/Husten
Rosse/Sexualverhalten	Aktuelle Medikamente	Unverträglichkeiten

Hufe

Beschlagen: _____ Barhuf: _____ Warum: _____

In welchen Abständen: _____ Letzter Termin: _____

Gab es Umstellungen von Barhuf zu Beschlag oder umgekehrt – wenn ja- warum:

Hat sich der Form der Hufe im Laufe der Zeit verändert: _____

Hat Ihr Pferd Stellungsfehler: _____ Wenn ja schon immer: _____ Oder wann erworben: _____

Krankheitsgeschichte

Mit welcher Problematik stellt sich Ihr Pferd heute vor?

Ist Ihr Pferd deswegen in Behandlung? Wenn ja, wo und was wurde bisher durchgeführt?

Hat Ihr Pferd chronische Erkrankungen? (z.B. Husten*, Sommerekzem, Arthrose; Sehnenerkrankungen, Allergien, Hufrollenerkrankung, Rückenerkrankung, usw.) *kann durch Stürze ausgelöst werden

Welche Vorerkrankungen hatte Ihr Pferd? (Unfälle, Kolik, Husten, Hufrehe, Operationen, Hauterkrankungen, Lahmheiten* usw.) *wann, welche Situation, wechselnd?

**Lesley Osborne - Equo Vadis Pferdegesundheitstrainer
APM Therapeut - Akupunkt-Massage nach Penzel am Pferd
Pferdewirtin - Zucht und Haltung**

Fütterung

Bitte notieren Sie genau was Ihr Pferd pro Tag frisst (genaue Mengenangabe, inkl. Leckerlis, Möhren usw.) Ist dies im ganzen Jahresverlauf gleich? (Ansonsten bitte 2x diese Seite ausfüllen 1x für Sommer, 1x für Winter.

Gewicht des Pferdes: _____

Stockmaß: _____

Leistungsrichtung:

- Erhaltung (weniger 1 Stunde/Tag)
- Leicht (ca. 1 Stunde/Tag)
- Mittel (ca. 2 Stunde/Tag)
- Schwer (über 2 Stunden/Tag)

- Zuchtstute, im Monat der Trächtigkeit
- Zuchtstute, säugend seit..... Monaten

Grundfutter:

- Weidegang nein
 Ja, Pferde grasen ca. Stunden/Tag
 Ja, aber mehr oder weniger als Bewegungsmöglichkeit
- Weidnutzung Standwiese (Pferd immer auf derselben Weide)
 Umtriebsweide (Weiden haben Ruhezeit von 4-6 Wochen)

Weiteres Grundfutter:

- Heu 1. Schnitt 2. Schnitt _____ x tägl. _____ kg
- Grassilage 1. Schnitt 2. Schnitt _____ x tägl. _____ kg
- Maissilage _____ x tägl. _____ kg
- Futterstroh Haferstroh Weizenstroh Gerstenstroh _____ x tägl. _____ kg

Krippenfutter

- Hafer _____ x tägl. _____ kg
- Gerste _____ x tägl. _____ kg
- Mais _____ x tägl. _____ kg
- Müsli, welche Sorte _____ x tägl. _____ kg
- Sonstige Getreide, welche _____ x tägl. _____ kg

Sonstiges

Weitere Futtermittel, welche _____ x tägl. _____ kg

Sonstiges (Leckerli, Möhren usw.) _____ kg

Wie viel Wasser trinkt Ihr Pferd am Tag _____ Liter

**Lesley Osborne - Equo Vadis Pferdegesundheitstrainer
APM Therapeut - Akupunkt-Massage nach Penzel am Pferd
Pferdewirtin - Zucht und Haltung**

Was ist Ihnen aus der Zeit, bevor Sie das Pferd erworben haben bekannt?

Anzahl der Vorbesitzer: _____

Ist eine Ankaufsuntersuchung durchgeführt worden? Gab es einen Befund?

Erkrankungen/Unfälle bei Vorbesitzern?

Tierärztliche Behandlungen, OP, sonstige Therapie bei Vorbesitzern:

Beschreibung des Pferdes:

Charakterbeschreibung

Mitarbeit, Lernfähigkeit

Fress- und Trinkverhalten, Menge

Trainingsproblematik

Bemerkungen

Datum: _____ Unterschrift: _____