

## Anamnesebogen Pferd

### Harmosanum GmbH

#### Besitzer:

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

#### Tierarzt

Name:

Praxis

Telefon

#### Hufschmied:

Name:

Telefon:

**Pferd:**

Name:

Rasse:

Jahrgang:

Farbe:

Geschlecht:

Größe:

Gewicht:

**Vorgeschichte:**

Wann wurde das Pferd gekauft?

Was ist über die Vorgeschichte des Pferdes bekannt? (Haltung, Fütterung, Ausbildung etc.)

**Impfstatus:**

Welche Impfungen:

Datum der letzten Impfung:

**Haltung:**

Boxenhaltung

Paddockbox

Offenstall

Aktivstall

Wenn Boxenhaltung, mit Weide-/Paddockgang?

Ja

Nein

(Std./Tag)

Wenn Paddockbox, mit Weidegang?

Ja

Nein

(Std./Tag)

Wenn Offenstall:

Einzelhaltung

Gruppenhaltung

(Stuten/Wallache)

**Fütterung:**

Raufutter:

Heu

Heulage

Heucobs

Anderes

Raufuttermenge in kg/Tag:

**Kraftfutter:**

Hafer  g/Tag

Müsli  g/Tag

Anderes  g/Tag

**Futterzusätze:**

**Fressverhalten:**

Ist das Pferd futterneidisch?

Ja

Nein

Wenn ja, wie äußert sich dies?

Wie frisst das Pferd?

Gelassen und ruhig

hektisch und gestresst

Ist das Pferd regelmäßig beim Zahnarzt?

Ja

Nein

Wenn ja wann war die letzte Zahnkontrolle?

**Medikamente:**

Medikamente der letzten 6 Monate:

Dauermedikamentation:

**Krankheitsvorgeschichte:**

Operationen

Ja

Nein

Wenn ja was und wann?

Chronische Erkrankungen

Ja

Nein

Wenn ja welche und seit wann?

Verhaltensauffälligkeiten (Kopfen, Weben, Headshaking, etc.):

Frühere Verletzungen (Rücken, Beine, Taktunreinheit):

Akute Erkrankungen der letzten 6 Monate:



