

Anamnesebogen (Pferd)

Datum: _____

I. Allgemeine Angaben

Tierhalter: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

e-Mail / Fax: _____

ggf. Stall-Adresse: _____

Name des Tieres: _____

Rasse / Kreuzungsrassen: _____

Geburtsdatum oder Alter: _____

Geschlecht: _____ Stockmaß & Gewicht (ca.): _____

kastriert/sterilisiert: nein ja → Zeitpunkt: _____

ggf. extreme Veränderungen seitdem: _____

Brandzeichen: nein ja Chip: nein ja

Equidenpass vorhanden: nein ja → Eintrag: „nicht Schlachtpferd“ „Schlachtpferd“

in Besitz seit: _____

Vorbesitzer: selbst gezogen Züchter privat Händler _____

Anzahl Vorbesitzer (falls bekannt): _____

ggf. Informationen zur Vorgeschichte des Tieres: _____

Ablauf der Eingewöhnung:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> problemlos und schnell | <input type="radio"/> schwierig und von langer Dauer |
| <input type="radio"/> das Tier war offen und neugierig | <input type="radio"/> das Tier war ängstlich und scheu |
| <input type="radio"/> schneller Anschluß zur Bezugsperson | <input type="radio"/> das Tier war/ist lieber für sich (Einzeltier) |
| <input type="radio"/> sonstiges: _____ | |

Informationen zur Geburt des Tieres:

(normaler Verlauf, Komplikationen, Kaiserschnitt, Einling, Zwilling, Todgeburten etc.)

keine Informationen bekannt

→ _____

II. Haltung und Nutzung

„Sommersaison“: Dauerweide tagsüber Weide/nachts Stall
 Boxenhaltung mit _____ Stunden Weidegang
 Boxenhaltung ohne Weidegang Art der Einstreu: _____
 Offenstallhaltung Laufstallhaltung
 sonstiges: _____

Futteraufkommen der Weide: karg mittel üppig
 vorwiegend Gräser vorw. Kräuter gleichermaßen

„Wintersaison“: Dauerweide mit Zufutter tagsüber Weide/nachts Stall
 Boxenhaltung mit _____ Stunden Weidegang/Auslauf
 Boxenhaltung ohne Auslauf Art der Einstreu: _____
 Offenstallhaltung Laufstallhaltung
 sonstiges: _____

Hauptbezugsperson: _____

Anzahl Pfleger, Reiter, wer füttert?: _____

weitere Artgenossen/andere Tiergesellschaft: _____

Nutzung: Zuchttier Kutschpferd
 Schulpferd Dressursport Springsport Distanzreiten
 Westernreiten Freizeitpferd Wanderreiten Military
 sonstiges: _____

Bewegungs-Intervall: mehrmals/Tag 1x/Tag mehrmals/Woche 1x/Woche
 sonstiges:

Sattelart: _____ Gebiss: _____

Barhuf Beschlag → Art des Beschlages: _____
Intervall des Beschlagens: _____

bei Stuten:

bestehende Trächtigkeit: nein ja → Deckzeitpunkt: _____

bei Zuchttieren:

Erläuterungen zur Anzahl der Deckeinsätze oder Anzahl der bisherigen Trächtigkeiten und Geburten, Geburtskomplikationen, Anzahl der abgesetzten Fohlen, Verlauf der Rosse, etc.:

bei Artgenossen:

Rang in der Herde: _____

III. Ernährung und Verdauung

Fütterung (Futtermittel, Sorten, Mengen):

Futterzeiten/-häufigkeit pro Tag: _____

Futterplatz: _____

Futteraufnahme/Fressverhalten (das Tier frisst...):

gerne gierig langsam wählerisch viel wenig normal

sonstiges: _____

Trinkverhalten/Menge:

Wasserversorgung über Selbsttränke Wasserversorgung über Eimer/Wanne

Wasser steht **nicht** ständig zur freien Verfügung

Tier trinkt normal Tier trinkt wenig Tier trinkt viel

Kotabsatz:

der Kotabsatz ist normal das Tier setzt häufig Kot ab das Tier setzt große Mengen Kot ab

sonstiges: _____

Kotbeschaffenheit:

fest und geformt trocken und sehr hart feucht, aber noch locker geformt

wässrig, durchfallartig das Tier setzt zusätzlich Kotwasser ab

das Tier leidet unter Durchfall, und zwar: immer sporadisch unklarer Ursache

sonstiges: _____

Anmerkungen zum Urin:

keine Auffälligkeiten

ja → _____

IV. Gesundheitsfragen

Unverträglichkeiten gegenüber Futtermitteln:

nein, keine bekannt

ja → _____

Allergien:

nein, keine bekannt

ja → _____

Arzneimittel-Unverträglichkeiten:

nein, keine bekannt

ja → _____

Erbkrankheiten:

- nein, das Tier ist an keiner Krankheit der vorangegangenen Generation erkrankt weiß ich nicht
 ja → _____

frühere Erkrankungen, chronische Erkrankungen oder Anfälligkeiten, frühere Operationen etc.:

letzte Impfung (wann und welche?): _____

Impfreaktionen: nein ja → _____

Entwurmung (nur bei Befall oder regelmäßig, Datum der letzten Entwurmung, Mittel?):

V. Fragen zum Sozialverhalten und zum Charakter des Tieres

Haben Sie den Eindruck, dass ihr Tier sich (seit Auftreten des Hauptproblems) im Verhalten oder in seinen Eigenschaften verändert hat?

- nein
 ja (kurze Erläuterung der Veränderungen) → _____

Beschreiben Sie in Stichpunkten das Verhalten ihres Tieres gegenüber...:

- Artgenossen: _____
 der Bezugsperson: _____
 Fremden: _____
 Kindern: _____

Beurteilen Sie **allgemein** den Charakter ihres Tieres:

- | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> gutmütig | <input type="radio"/> zurückhaltend | <input type="radio"/> aggressiv | <input type="radio"/> stur |
| <input type="radio"/> anhänglich | <input type="radio"/> ängstlich | <input type="radio"/> droht schnell | <input type="radio"/> faul |
| <input type="radio"/> ausgeglichen | <input type="radio"/> nervös | <input type="radio"/> schreckhaft | <input type="radio"/> arbeitsfreudig |
| <input type="radio"/> ruhig | <input type="radio"/> unsicher | <input type="radio"/> eifersüchtig | <input type="radio"/> beißt |
| <input type="radio"/> berührungsfreudig | <input type="radio"/> hektisch | <input type="radio"/> dominant | <input type="radio"/> schlägt |
| <input type="radio"/> interessiert | <input type="radio"/> handscheu/kopfscheu | <input type="radio"/> eigensinnig | <input type="radio"/> ungehorsam |
| <input type="radio"/> temperamentvoll | <input type="radio"/> unberechenbar | <input type="radio"/> desinteressiert | <input type="radio"/> widersetzlich |

sonstiges: _____

Hat ihr Tier Angst vor oder in bestimmten Situationen?
(Waschplatz, Brücken, Windräder, Wald, Transport, Pfützen, etc.)

nein

ja → _____

Wie reagiert ihr Tier bei Lärm oder unbekanntem Geräuschen?
(Gewitter, Schüsse, Silvester, Bohrmaschine, etc.)

Hat ihr Tier bestimmte Vorlieben oder Abneigungen?
(besonderer Platz im Stall, bei Regen bevorzugt im Stall statt draußen, Nahrungsmittel, etc.)

nein

ja → _____

VI. jetziges Hauptproblem (Spontanbericht des Tierhalters)

Erläutern Sie kurz:

Wie und wann ist das Problem zum ersten mal aufgetreten? Schildern Sie kurz den Verlauf.

Gibt es besondere Anlässe/Zeitpunkte zu denen das Problem auftritt (Wochentag, Jahreszeit)?

Gibt es **bezüglich des Problems** bereits eine Diagnose und/oder schulmedizinische Befunde?

nein

ja → _____

Ist ihr Tier wegen des **jetzigen Problems** bereits in Behandlung?

nein

ja, es bekommt Medikamente: _____

ja, es bekommt folgende Behandlungen: _____

VII. sonstige Angaben

Bekommt ihr Tier außerdem noch weitere Medikamente?

nein

ja (Mittel und Dosierung): _____

Zeigt ihr Tier bisher noch nicht genannte Verhaltensauffälligkeiten oder Angewohnheiten?

nein

ja → _____

Ergänzungen, Anmerkungen, sonstige Hinweise:

UNTERSUCHUNGSGANG

Konstitution/Typus: _____

Allgemeinbefinden/Körperhaltung/Schweifhaltung: _____

rassetypische/genetische Dispositionen: _____

Atmung: _____ **Puls:** _____

Körpertemperatur: _____ **Temperaturverteilung:** _____

Schweißbildung: _____

Brustkorb-Palpation: _____

Herz-Auskultation : _____

Lungen-Auskultation: _____

Abdomen-Palpation/-Auskultation: _____

Fell/Haut (u.a. Parasiten): _____

Hautelastizität (Hautfalte): _____

Muskeltonus: _____

Schleimhäute (Farbe, Kapp.Füllungszeit)

Maul: _____

Auge: _____

Genitalien: _____

Augen: _____

Ohren: _____

Nüstern: _____

Maul und Zähne: _____

Lymphknoten: _____

Trachea: _____

Larynx (Hustenreiz): _____

Oesophagus: _____

Drosselrinne (Stauprobe): _____

Fehlstellungen der Gliedmaßen/Gelenkauffälligkeiten: _____

Hufe: _____

Auffälligkeiten der Wirbelsäule (Art und Lokalisation):

After: _____

Geschlechtsorgane: _____

Gesäuge: _____

Zustand/Passgenauigkeit (Sattel, Zaum, Gebiss): _____

Stallhygiene: _____

Futterbeschaffenheit und Lagerung (Schimmel etc.): _____

Ergänzungen/Vermerke: _____

Behandlungsauftrag erteilt? ja nein

Unterschrift Tierhalter