

Pferdeanamnesebogen

Kontaktdaten

Besitzer:		Pferd:	
Straße:		Alter:	
PLZ/Ort:		Stockmaß:	
Telefon:		Rasse:	
Email:		Gewicht:	
Stall:		Geschlecht:	☐ Stute
Straße:			☐ Wallach
PLZ/Ort:			☐ Hengst

Allgemein

Nutzung:	☐ Turnier ☐ Freizeit ☐ Arbeitspferd ☐ Rentner ☐ Sonstiges:		
Haltung:	☐ Box ☐ Paddockbox ☐ Bewegungsstall ☐ Offenstall ☐ Weide ☐ Koppelgang ☐ täglich _____ Stunden Letzter Stallwechsel:		
Fütterung:	☐ Heu ☐ ad libitum _____ kg/Tag	☐ Heulage ☐ ad libitum _____ kg/Tag	
	Mineralfutter:		
	Kraftfutter:		
	Sonstiges:		
Zähne Kontrolle:	☐ regelmäßig ☐ selten ☐ bisher noch nicht notwendig		
Hufe:	Wachstum: ☐ gut ☐ mittel ☐ schlecht ☐ Barhuf ☐ Beschlagabnahme ☐ empfindlich ☐ unempfindlich Welche:		

Charakterisieren Sie Ihr Pferd:

Verhaltensauffälligkeiten:

Gesundheitszustand

Hufe:	Hufrehe: ☐ nein ☐ ja, seit:
	Strahlfäule: ☐ nie ☐ selten ☐ oft ☐ ständig

Andere Hufprobleme:

Andere bekannte Vorerkrankungen:

Haut/Fell:	☐ keine Probleme ☐ Ekzeme ☐ Mauke			
	☐ Sonstiges:			
Impfung:	☐ Tetanus ☐ Influenza ☐ Herpes ☐ Pilz ☐ keine			
	☐ Sonstiges:			
Entwurmung:	☐ 1x/Jahr ☐ 2x/Jahr ☐ 3x/Jahr ☐ 4x/Jahr ☐ Selektiv/Kotprobe			
	Wann:		Wirkstoff:	

Weitere Informationen oder Wünsche

Wird vom Hufpfleger Ausgefüllt

Auffälligkeiten/Besonderheiten Hufe

Vorne rechts	
Vorne links	
Hinten rechts	
Hinten links	
Sonstige Anmerkungen	

Empfehlungen für weitere Diagnostik oder Behandlung

- ☐ Tierarzt
 ☐ Osteopathie
 ☐ Physiotherapie
 ☐ Hufbeschlagschmied
 ☐ Sonstiges: _____

Therapieplan/Behandlungsplan Hufrehe:

Therapieplan/Behandlungsplan Sonstiges:

Ich habe die Datenschutzerklärung, siehe www.hufpflege-wafzig.com, gelesen und bin mit der entsprechenden Speicherung sowie Verarbeitung meiner Kontaktdaten und allen weiteren Informationen zu meinem Tier/meinen Tieren einverstanden.

Ort, Datum _____

Unterschrift Besitzer _____

Vielen Dank, dass Sie sich für Ihr Pferd Zeit genommen haben!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Pferdeanamnesebogen an info@hufpflege-wafzig.com