



Aufnahmebogen

ERSTBEHANDLUNG

Name _____

Datum Termin _____

Adresse _____

E-Mail _____

Handy _____

Stalladresse _____

Name des Pferdes

Rasse _____

Alter _____

Größe _____

Gewicht _____

Geschlecht _____

Gibt es schon Befunde durch den Tierarzt? (Operationen, Unfälle, Erkrankungen, Röntgenbilder, Szintigraphie, CT, Mrt, Thermografieaufnahmen)

Wann war die letzte Zahnbehandlung? Gab es Auffälligkeiten?

Wie und in welchem Intervall werden die Hufe bearbeitet?

Bekommt oder bekam das Pferd in letzter Zeit Medikamente?

Gab es Unfälle oder Stürze?

Wie wird es gehalten?

Fütterung? Was wie oft?

Verwendungszweck und Ausbildungsstand?

Seit wann ist das Pferd im Besitz? Vorgeschichte?

Training (Wie oft wird das Pferd pro Woche gearbeitet?)

Welche Probleme gibt es? Hauptproblematik aus Sicht des Besitzers?

Beginn und Dauer der Symptome? Gab oder gibt es ein bestimmten Auslöser?

Wird das Pferd von mehreren Personen geritten/ gearbeitet?

Verhaltensauffälligkeiten?Z.B Headshaking, Koppen,Weben etc.?

Sozialverhalten gegenüber Artgenossen

Berührungsempfindlichkeiten?

Probleme beim satteln, angurten, putzen, Gliedmaßen anheben?

Bisher durchgeführte Behandlung? (Durch Tierarzt, Osteopat, Physiotherapeut etc.)

Bei Wallachen : Wann wurde das Pferd kastriert und gab es Komplikationen?

Bei Stuten : Hat sie Fohlen bekommen? Wieviele? In welchem Alter? Gab es Komplikationen?