

Kunde

| | |
|-------------|--------|
| Vorname: | |
| Nachname: | Titel: |
| Firma: | |
| Strasse: | |
| PLZ/ Stadt: | |
| Land: | |
| Telefon: | |
| Email: | |

Patient

| | |
|---------------------------|------------|
| Rufname: | |
| Rasse: | |
| Geburtsdatum: | |
| Geschlecht: | kastriert: |
| Größe: | |
| Farbe: | |
| Gewicht: | |
| Tierärztin oder Tierarzt: | |

Anamnese

| |
|--|
| Welche Probleme hat das Pferd aus Sicht des Besitzers? |
|--|

| |
|----------------------------------|
| Seit wann bestehen die Probleme? |
|----------------------------------|

| |
|--|
| Gab es einen Auslöser für die aktuellen Beschwerden? |
|--|

| |
|-----------------------------|
| Was verstärkt die Probleme? |
|-----------------------------|

| |
|------------------------------|
| Was verbessert die Probleme? |
|------------------------------|

| |
|---------------------------|
| Bisherige Untersuchungen: |
|---------------------------|

Bisherige Therapien:

Vorerkrankungen: (welche Erkrankungen sind bei Ihrem Pferd noch bekannt?)

Unfälle, Stürze?

Bisherige Operationen:

Wann war letzte zahnärztliche Untersuchung:
Besonderheiten:

Lässt es sich in bestimmten Körperregionen nicht gerne berühren oder putzen?

ja (wenn ja, welche Körperregionen?)

nein

Kann man die Beine des Pferdes aufheben?

ja

nein (wenn nein, welches Bein?)

Zeigt es beim Satteln oder Gurten Abwehrreaktionen?

ja nein

Wird das Pferd unruhig, wenn der Reiter aufsitzt?

ja nein

Zeigt das Pferd Taktunreinheiten, Lahmheiten oder Probleme wie Hahnentritt oder Shivering?

Wenn ja: ständig oder intermittierend?

(zutreffendes ankreuzen)

Zeigt das Pferd beim Reiten Schwierigkeiten in der Anlehnung? Wenn ja: treten Probleme wie Kopfschlagen, Verwerfen im Genick, fehlende Kautätigkeit, Zähneknirschen auf?

(zutreffendes ankreuzen)

Wehrt sich das Pferd gegen die Reiterhilfen (Zügel- oder Schenkelhilfen)?

(zutreffendes ankreuzen)

Gibt es Probleme beim Durchparieren oder Rückwärtsrichten?
(zutreffendes ankreuzen)

Zeigt es Probleme in der Stellung und Biegung?
 ja, (wenn ja, welche Seite ist mehr eingeschränkt?)

 nein

Sind Rahmenerweiterungen oder Hinterhandaktion eingeschränkt?
(zutreffendes ankreuzen)

Zeigt das Pferd Abwehrreaktionen oder Auffälligkeiten wie Schweifschlagen?
 ja nein

Treten bei für die jeweilige Reitsportdisziplin wichtigen Anforderungen Probleme auf (bei bestimmten Lektionen, Manövern oder Sprüngen)?
 ja (wenn ja, bei welchen Anforderungen?)

 nein

Eigene Vermutung des Pferdebesitzers oder Reiters:

Sonstige wichtige Anmerkungen: