



## Anamnesefragebogen

### Angaben zum Tierhalter

Herr  Frau

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Können Sie Blut sehen:  Ja  Nein

Ggf. Stall-Adresse: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Tier

Name: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Alter bzw. Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Im Besitz seit: \_\_\_\_\_

Vorbesitzer:  selbst gezogen  Züchter  privat  Händler

Anzahl Vorbesitzer (falls bekannt): \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Kastriert:  Ja  Nein

Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Augenfarbe: \_\_\_\_\_

Herkunft des Tieres: \_\_\_\_\_

Stockmass & Gewicht: \_\_\_\_\_

Equidenpass:  Nein  Ja,  Heimtier?  Schlachttier?





## Anamnesefragebogen

Besonderheiten bei der Geburt: \_\_\_\_\_

Trächtigkeit: Nein Ja, Deckzeitpunkt: \_\_\_\_\_

Bestand schon mal eine Trächtigkeit: \_\_\_\_\_

Wie viele Fohlen: \_\_\_\_\_

Geburts- /Trächtigkeitskomplikationen: \_\_\_\_\_

## Haltung und Nutzung

### Ablauf der Eingewöhnung:

- Problemlos und schnell schwierig und von langer Dauer
- Das Tier war offen und neugierig Das Tier war ängstlich und scheu
- Schneller Anschluss zur Bezugsperson Das Tier war lieber für sich

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### „Sommersaison“:

- Dauerweide  
tagsüber Weide/nachts Stall
- Boxenhaltung mit \_\_\_\_\_ Stunden Weidegang
- Boxenhaltung ohne Weidegang / evtl. mit Auslauf
- 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
- Boxenhaltung ohne Weidegang / evtl. mit Auslauf
- Art der Einstreu: \_\_\_\_\_
- Offenstallhaltung Laufstallhaltung





## Anamnesefragebogen

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Rang in der Herde: \_\_\_\_\_

Hauptbezugsperson: \_\_\_\_\_

Anzahl Pfleger, Reiter, wer füttert? \_\_\_\_\_

Weitere Artgenossen/andere Tiergesellschaft: \_\_\_\_\_

### Nutzung

Zuchttier  Kutschpferd

Schulpferd  Dressursport  Springsport  Distanzreiten

Westernreiten  Freizeit  Wanderreiten  Military

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Bewegungsintervall:**  mehrmals/Tag  1x/Tag  mehrmals/Woche  1x/Woche

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Sattelart:** \_\_\_\_\_ **Gebiss:** \_\_\_\_\_

Barhuf  Beschlag, Art des Beschlages: \_\_\_\_\_

Intervall des Beschlages/Bearbeitens: \_\_\_\_\_

## Fragen zum Sozialverhalten und zum Charakter des Tieres

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

Nein

Ja (kurze Erläuterung der Veränderung): \_\_\_\_\_

**Verhalten des Tieres gegenüber...:**





## Anamnesefragebogen

Artgenossen: \_\_\_\_\_

Der Bezugsperson: \_\_\_\_\_

Fremden: \_\_\_\_\_

Kindern: \_\_\_\_\_

### **Allgemeiner Charakter des Tieres:**

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

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### **Angst in bestimmten Situationen?**

(Waschplatz, Brücken, Windräder, Wald, Transport, Pfützen etc.)

nein

ja, \_\_\_\_\_

### **Reaktion auf Lärm oder unbekannte Geräusche (Gewitter, Schüsse, Silvester):**

\_\_\_\_\_

### **Bestimmte Vorlieben oder Abneigungen:**

(Nahrungsmittel, Platz im Stall, bei Regen lieber drinnen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





## Anamnesefragebogen

### Ernährung und Verdauung

**Fütterung** (Futtermittel, Sorten, Mengen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Futterzeit/-häufigkeit pro Tag: \_\_\_\_\_

Futterplatz: \_\_\_\_\_

#### **Futteraufnahme:**

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 Kotwasser

Das Tier leidet unter Durchfall: immer sporadisch unklarer Ursache

Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### **Anmerkung zum Urin**

Keine Anmerkung





## Anamnesefragebogen

Ja: \_\_\_\_\_

### Gesundheitsfragen

#### Unverträglichkeit gegenüber Futtermittel

Nein, keine bekannt

Ja: \_\_\_\_\_

#### Allergien:

Nein, keine bekannt

Ja: \_\_\_\_\_

#### Arzneiunverträglichkeit:

Nein, keine bekannt

Ja: \_\_\_\_\_

#### Erbkrankheiten:

Nein, das Tier hat keine Erbkrankheit

Weiss ich nicht

Ja: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Regelmässige Medikamente:  Ja, Mittel + Dosierung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  Nein

Wurmkur:  Ja, wann \_\_\_\_\_  Nein









## Anamnesefragebogen

### Untersuchungsgang

Konstitution/Typus: \_\_\_\_\_

Allgemeinbefinden/Körperhaltung/Schweifhaltung: \_\_\_\_\_

Rassetypische/genetische Dispositionen: \_\_\_\_\_

Atmung: \_\_\_\_\_ Puls: \_\_\_\_\_

Körpertemperatur: \_\_\_\_\_ Temperaturverteilung: \_\_\_\_\_

Schweissbildung: \_\_\_\_\_

Fell/Haut (u.a. Parasiten): \_\_\_\_\_

Hautelastizität (Hautfalte): \_\_\_\_\_

Muskeltonus: \_\_\_\_\_

**Schleimhäute (Farbe, Kapp. Füllungszeit)**

Maul: \_\_\_\_\_

Augen: \_\_\_\_\_

Genitalien: \_\_\_\_\_

Augen: \_\_\_\_\_

Ohren: \_\_\_\_\_

Nüstern: \_\_\_\_\_

Maul/Zähne: \_\_\_\_\_

Lymphknoten: \_\_\_\_\_

Fehlstellung der Gliedmassen/Gelenkauffälligkeiten: \_\_\_\_\_

Hufe: \_\_\_\_\_

Auffälligkeit der Wirbelsäule: \_\_\_\_\_

After: \_\_\_\_\_





## Anamnesefragebogen

Geschlechtsorgane: \_\_\_\_\_

Gesäuge: \_\_\_\_\_

Zustand/Passgenauigkeit (Trense, Sattel, Gebiss): \_\_\_\_\_

Stallhygiene: \_\_\_\_\_

Futterbeschaffenheit und Lagerung: \_\_\_\_\_

Ergänzungen/Vermerke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

