



## Anamnesebogen Pferd

Datum

### Besitzerdaten:

Name:

Adresse:

Tel/Mobil:

E-Mail:

### Patientendaten:

Name:

Rasse:

Geburtsdatum:

Geburtsland:

Geschlecht:

kastriert:

seit:

Im Besitz seit:

Erkrankungen chronisch:

Evtl. dauerhafte Medikamente:

Haustierarzt:

### Haltung & Verwendung:

Haltungsform:

Koppelgang

Paddockgang

Wenn ja, wieviele Stunden/Tag?

Sportpferd

Sparte/Ausbildungsstand:

sonstige Beschäftigung

Welche?

Dienst-/Arbeitspferd

Sparte:

Zuchtstute

geborene Fohlen (mit Jahr):

Rentner



Tierarztpraxis  
für Osteopathie  
Antonia Pößnecker  
prakt. Tierärztin - EDO®

## Krankheitsgeschichte:

Vorstellungsgrund:

Seit wann bestehen die Beschwerden?

Wurde bereits eine Diagnose gestellt?

Von wem?

Erfolgte eine Behandlung?

Wenn ja, welche?

Erfolgte daraufhin eine Besserung?

Detaillierte Beschreibung der Beschwerden:

sonstige bisherige Erkrankungen/Verletzungen/Operationen:

sonstige Auffälligkeiten (z.B. Verhalten, Rosse, Verdauung, Allergien etc.):

Vielen Dank für die Zeit, die Sie sich genommen haben, Antonia Pößnecker