



## Fragebogen zur Anamnese

Nehmen Sie sich bitte die Zeit den Bogen möglichst sorgfältig und genau auszufüllen. Nur so ist es mir möglich, den Bogen genau auszuwerten und speziell auf die benötigten Belange Ihres Lieblings einzugehen.

Weitere Informationen wie Blutergebnisse, Kotanalysen, Heuuntersuchungen oder sonstige Informationen, die wichtig für die Verarbeitung der Ergebnisse, ist bitte ich diesem Bogen in Kopie beizufügen. Bilder der Hufen und des gesamten Pferdes, sowie ein seitliches Profil sind von Vorteil.

### Persönliche Daten des Tierhalters:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

### Angaben zum Tier:

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

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_ Stockmaß: \_\_\_\_\_

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649  
BIC: MALADE51AKI  
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238  
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955

**Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel, Weiherstraße 8, 57629 Steinebach an der Wied**

Geschlecht:

Männlich  Weiblich  Kastriert, wenn ja \_\_\_\_\_

Spot-on-Präparate, wenn ja \_\_\_\_\_

Wurmkur, wenn ja \_\_\_\_\_

Impfungen, wenn ja \_\_\_\_\_

Gewicht:

\_\_\_\_\_ kg  gewogen  geschätzt  berechnet

Vorerkrankungen

ja, nämlich \_\_\_\_\_

nein \_\_\_\_\_

Regelmäßige Medikamente

ja, nämlich \_\_\_\_\_

nein \_\_\_\_\_

Leistungsrichtung Pferd:

Springen  Freizeit  Western  Fahren  
 Dressur  Vielseitigkeit  Distanz  Erhaltung

Turniereinsatz:

nein  ja, wenn ja wie oft und welche Klasse \_\_\_\_\_

**Allgemeine Fragen**

Wie alt war das Tier, als Sie es übernahmen?

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

Woher haben Sie das Tier?

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

Bankverbindung

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Steuernummer 82/104/368/955

IBAN: DE45573510300155057649

Telefon (0173) 7477238

BIC: MALADE51AKI

E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Kreissparkasse WW-Sieg

Tierheilpraktikerin / Manuelle Therapeutin Schwerpunkt Chiropraktik / Dentalhygienikerin / Bluteegelbehandlung / Craniosacrale Osteopathie / Futterberatung / Labordiagnostik / Lasertherapie / Taping

**Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel, Weiherstraße 8, 57629 Steinebach an der Wied**

Wenn Sie nicht der Erstbesitzer sind, wissen Sie etwas über die Zeit, bevor das Tier zu Ihnen kam? (Bitte erläutern Sie)

Wie hat sich das Tier bei Ihnen eingewöhnt?

Wer ist die Bezugsperson des Tieres?

Wie wird Ihre **Katze** gehalten?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Einzel                           | <input type="radio"/> In Gemeinschaft mit            |
| <input type="radio"/> In der Wohnung                   | <input type="radio"/> Das Tier hat begrenzt Freigang |
| <input type="radio"/> Das Tier hat unbegrenzt Freigang | <input type="radio"/> Als Zuchttier                  |
| <input type="radio"/> Es ist täglich    Stunden allein | <input type="radio"/> Es ist nie allein              |
| <input type="radio"/> Sonstiges, nämlich _____         |  |

Wie wird Ihr **Hund** gehalten?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Einzel                           | <input type="radio"/> In Gemeinschaft mit             |
| <input type="radio"/> In der Wohnung                   | <input type="radio"/> Das Tier hat begrenzt Freigang  |
| <input type="radio"/> Das Tier hat begrenzt Freilauf   | <input type="radio"/> Als Zuchttier                   |
| <input type="radio"/> Es ist täglich    Stunden allein | <input type="radio"/> Es ist nie allein               |
| <input type="radio"/> Das Tier hat unbegrenzt Freigang | <input type="radio"/> Als Gebrauchshund (Sport, Jagd) |
| <input type="radio"/> Sonstiges, nämlich _____         |   |

Wie wird Ihr **Pferd** gehalten?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Einzel                              | <input type="radio"/> Es wird in der Freizeit eingesetzt  |
| <input type="radio"/> Einzelbox                           | <input type="radio"/> In Gemeinschaft mit                 |
| <input type="radio"/> Offenstallhaltung                   | <input type="radio"/> Laufstall                           |
| <input type="radio"/> Es ist täglich    Stunden Weidegang | <input type="radio"/> Boxenhaltung mit mehreren Pferden   |
| <input type="radio"/> Es wird pro Tag    Stunden bewegt   | <input type="radio"/> Es hat keinen Weidegang             |
| <input type="radio"/> Es wird in der Zucht eingesetzt     | <input type="radio"/> Es wird pro Woche    Stunden bewegt |
| <input type="radio"/> Es wird im Sport eingesetzt         | <input type="radio"/> Es wird als Arbeitspferd eingesetzt |

Bankverbindung

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Steuernummer 82/104/368/955

IBAN: DE45573510300155057649  
BIC: MALADE51AKI  
Kreissparkasse WW-Sieg

Telefon (0173) 7477238  
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Tierheilpraktikerin / Manuelle Therapeutin Schwerpunkt Chiropraktik / Dentalhygienikerin / Blutegelbehandlung / Craniosacrale Osteopathie / Futterberatung / Labordiagnostik / Lasertherapie / Taping

**Fragen zu Fütterung/Fress- und Trinkverhalten**

Wer füttert das Tier?

---

---

---

Wo wird das Tier gefüttert?

---

---

---

Wie oft wird das Tier pro Tag gefüttert?

---

---

---

Wann/um wie viel Uhr wird das Tier pro Tag gefüttert?

---

---

---

Was bekommt das Tier zu fressen? (Bitte Futterarten, -marken und -mengen angeben)

Wann wird das Futter gefressen?

sofort

sonstiges, nämlich

---

---

---

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649  
BIC: MALADE51AKI  
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238  
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955

**Fressverhalten:**

- |                          |                          |                            |                       |                          |                            |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Es frisst gern           | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> | Es frisst mäkelig     | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| Es frisst gierig/schnell | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> | Es frisst langsam     | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| Es frisst viel           | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> | Es frisst wenig       | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| Es frisst normal         | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> | Es ist futterneidisch | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| Es frisst sauber         | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> | Es frisst unsauber    | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| Sonstiges, nämlich       | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |                       |                          |                            |

Wenn Ihr Tier einkaufen gehen würde, was läge dann in seinem Einkaufskorb?

Steht täglich frisches Wasser zur Verfügung?

- Ja \_\_\_\_\_
- Nein \_\_\_\_\_

Wie würden Sie das tägliche Trinkverhalten des Tieres beschreiben?

- Es trinkt viel \_\_\_\_\_ Liter
- Es trinkt wenig \_\_\_\_\_ Liter
- Es trinkt normal

**Fragen zu Verdauung/Urinabsatz**

Wie ist die Verdauung des Tieres?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Es setzt häufig Kot ab              | <input type="radio"/> Es setzt selten Kot ab                |
| <input type="radio"/> Die Kot Menge ist groß              | <input type="radio"/> Die Kot Menge ist klein               |
| <input type="radio"/> Der Kot ist gut geformt/fest        | <input type="radio"/> Der Kot ist trocken/sehr hart         |
| <input type="radio"/> Es hat teils/häufig/immer Durchfall | <input type="radio"/> Es hat teils/häufig/immer Verstopfung |
| <input type="radio"/> Der Kot riecht normal               | <input type="radio"/> Der Kot stinkt                        |
| <input type="radio"/> Die Farbe des Kots ist normal       | <input type="radio"/> Die Farbe des Kots ist ungewöhnlich   |
| <input type="radio"/> Sonstiges, nämlich _____            |   |

Bankverbindung

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Steuernummer 82/104/368/955

IBAN: DE45573510300155057649  
BIC: MALADE51AKI  
Kreissparkasse WW-Sieg

Telefon (0173) 7477238  
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Tierheilpraktikerin / Manuelle Therapeutin Schwerpunkt Chiropraktik / Dentalhygienikerin / Blutegelbehandlung / Craniosacrale Osteopathie / Futterberatung / Labordiagnostik / Lasertherapie / Taping

Wie ist der Urinabsatz des Tieres?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Es setzt häufig Urin ab | <input type="radio"/> Es setzt selten Urin ab  |
| <input type="radio"/> Die Urinmenge ist groß  | <input type="radio"/> Die Urinmenge ist gering |
| <input type="radio"/> Der Urin riecht wie     | <input type="radio"/> Die Farbe des Urins ist  |
| <input type="radio"/> Sonstiges, nämlich      |  |

### **Fragen zum Problem**

Was ist das Hauptproblem des Tieres? (Bitte erläutern Sie)

Bestehen noch weitere Probleme?

- |                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> ja, nämlich | <input type="radio"/> nein |
|-----------------------------------|----------------------------|

Seit wann/ seid welchem Ereignis gibt es das/die Probleme? Wie war der Verlauf? (Bitte erläutern Sie)

Taucht das/die Probleme immer wieder auf (z.B. jeden Winter, alle vier Wochen)?

- |                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> ja, nämlich | <input type="radio"/> nein |
|-----------------------------------|----------------------------|

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649  
BIC: MALADE51AKI  
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238  
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955

**Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel, Weiherstraße 8, 57629 Steinebach an der Wied**

## **Fragen zum Verhalten/Charakter**

Wie würden Sie den Charakter des Tieres beschreiben? (Bitte erläutern Sie)

Wie verhält sich das Tier gegenüber gleich-bzw. andersgeschlechtlichen Artgenossen?  
(Bitte erläutern Sie)

Wie verhält sich das Tier gegenüber Menschen (z.B. Bezugsperson, Kindern, Fremden)?  
(Bitte erläutern Sie)

Hat das Tier vor etwas Furcht/Angst?

Ist das Tier wetterfühlig?

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649  
BIC: MALADE51AKI  
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238  
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955

Tierheilpraktikerin / Manuelle Therapeutin Schwerpunkt Chiropraktik / Dentalhygienikerin / Blutegelbehandlung / Craniosacrale Osteopathie / Futterberatung / Labordiagnostik / Lasertherapie / Taping

**Fragen zum Problem**

Bereits erfolgte Maßnahmen rund um das/die Probleme

Das Tier war bereits beim

Tierarzt             Tierheilpraktiker             Osteopathen             Sonstiges

Es wurde untersucht

Blut             Urin             Kot             Sonstiges

---

---

---

---

---

---

Die Diagnose lautete:

Die Behandlung umfasste:

Ort, Datum

---

Unterschrift Besitzer

---

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649  
BIC: MALADE51AKI  
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238  
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955