



Pferdeosteopathie Saskia Weinkötz

DIPO Pferdeosteotherapeutin
Zweiggasse 15, 63911 Klingenberg, Deutschland
Mobil: +49 170 345 59 81,
E-Mail: kontakt@sw-pferdeosteopathie.de
www.sw-pferdeosteopathie.de

Anamnesebogen

Datum:

Besitzer

Name: Tel.:

Straße: E-Mail:

PLZ & Ort:

Pferd

Name: Geb.-Datum:

Mutter: Geschlecht:

Vater: Größe:

Rasse:

Verwendungszweck

- | | | | | |
|---------------------------------------|--|---|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Springen | <input type="checkbox"/> Dressur | <input type="checkbox"/> Vielseitigkeit | <input type="checkbox"/> Distanz | <input type="checkbox"/> Western |
| <input type="checkbox"/> Fahren | <input type="checkbox"/> Freizeit | <input type="checkbox"/> Voltigieren | <input type="checkbox"/> Traber | <input type="checkbox"/> Galopper |
| <input type="checkbox"/> Vereinspferd | <input type="checkbox"/> Therapiepferd | <input type="checkbox"/> Polo | <input type="checkbox"/> Rente | |

Haltung

- | | | | |
|--|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Box | <input type="checkbox"/> Weidegang | <input type="checkbox"/> Auslauf/Paddock | <input type="checkbox"/> Gruppenhaltung |
| <input type="checkbox"/> Stroheinstreu | <input type="checkbox"/> Späne | <input type="checkbox"/> Torf | <input type="checkbox"/> Papier |
| <input type="checkbox"/> andere: | | | |



Wie oft wird das Pferd gefüttert? 1x täglich 2x täglich 3x täglich
 Welche Tagesration erhält das Pferd?
 ___ kg Hafer ___ kg Gerste
 ___ kg Müsli ___ kg Heu
 ___ kg Mais ___ kg Silage
 ___ kg Mineralien ___ kg Mash
 ___ kg Rübenschnitzel ___ kg Kraftfutter
 ___ kg Äpfel, Karotten, Leckerli, Brot
 ___ andere:

Futterergänzungsmittel:

Medikamente:

Training & Beschwerden

Welche Probleme hat das Pferd aus Sicht des Besitzers/Reiters/Fahrers?

.....

	Ja	Nein	Weiß nicht
Wehrt sich das Pferd gegen Hand und Schenkel des Reiters?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Biegung und Stellung auf beiden Seiten gleich?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Rahmenerweiterungen und Raumgriff zufriedenstellend?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Hinterhandaktion einseitig oder beidseitig eingeschränkt?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Probleme beim Durchparieren und Rückwärtsrichten?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Probleme in der Volte, Traversale, Pirouette (re./li.)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Probleme beim fliegenden Galoppwechsel?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt das Pferd ein- oder beidseitige Hinterhand- oder Vorderhandlahmheit?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt das Pferd intermittierende Hinterhand- oder Vorderhandlahmheit?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Nein	Weiß nicht
Zeigt das Pferd Taktunreinheiten?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt das Pferd Hahnenritte (Shivering)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt das Pferd Probleme beim Springen (Verweigern, Pullen)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Springt es mit festem durchgedrückten Rücken?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Fluss und Taxiervermögen zufriedenstellend?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt das Pferd Symptome wie Kopfschütteln?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt das Pferd Symptome wie Schweifschlagen?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwirft es sich im Genick?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaut das Pferd?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knirscht das Pferd mit den Zähnen?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat es ein- oder beidseitigen Nasen- oder Augenausfluss?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat es geschwollene Ganaschen?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neigt es zum Schwitzen, auch lokal?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beginn und Dauer der Symptome:

Verhaltensauffälligkeiten beim Putzen, Satteln, Gurten, Aufsitzen und Aufheben der Gliedmaßen:

.....

.....

.....

Welche Erkrankungen, Stürze oder Unfälle sind bekannt?

.....

.....

.....

.....

.....