

Fragebogen für Ponys

Allgemeines

| | |
|---------------------------------|--------------------|
| Patientenhalter Name: | Telefon: |
| Straße: | Mobil: |
| Ort: | Wann zu erreichen: |
| | E-Mail: |

| | |
|------------------------------------|--|
| Adresse des Stalls oder der Weide: | |
| Straße: | |
| Ort: | |

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| Pony Name: | Kastriert: Ja: Nein: Wann: |
| Rasse: | Letzte Rosse: |
| Geburtsdatum: | Anzahl der Fohlen: |
| Geschlecht: | Höhe: |
| In Besitz seit: | Gewicht: |

| |
|--|
| Tierarzt / Tierheilpraktiker Name: |
| Straße: |
| Ort: |
| Telefon: |

| |
|-------------------------|
| Sattler Name: |
| Straße: |
| Ort: |
| Telefon: |

Fragebogen für Ponys

| |
|-------------------|
| Hufschmidt |
| Name: |
| Straße: |
| Ort: |
| Telefon: |

Haltung

| | |
|---|--|
| Fütterung Was: z.B. Raufutter, Kraftfutter, Saffutter | |
| Anzahl der täglichen Fütterungen: | |
| Tägliche Menge: | |
| Nahrungsergänzung: z.B. Vitamine, Mineralstoffe | |
| Wasser: | |

| | |
|------------------------------------|--|
| Aufenthalt Stallhaltung: | ja: nein: |
| Steht das Pony allein: | ja: nein: wie: |
| Weidegang: | wie oft: wie lange: |
| Ausschließlich Weidehaltung: | ja: nein: |

| | |
|---|--------------------|
| Ausbildung Alter Grundausbildung: | |
| Alter Hauptausbildung: | |
| Dressur: | ja: nein: |
| Springen: | ja: nein: |
| Western: | ja: nein: |
| Sonstiges: z.B. Fahren | |

Fragebogen für Ponys

| | |
|--|--|
| Tägliches Training Wie: z.B. Bodenarbeit, Longieren, Schritt, Trab, Galopp etc. | |
| Dauer: | |
| Warmreiten, Abreiten: | ja: nein: ja: nein: |
| Jeweilige Dauer: | Warmreiten: Abreiten: |
| Das Pony wird überwiegend Geritten durch: z.B. erwachsenen Halter, Kind, immer dieselbe Person, mehrere Personen | |

| | |
|--|----------------------------------|
| Turniersport z.B. Dressur, Springen, Military, Polo, Jagdreiten, Ausdauerreiten, Fahrsport | ja: nein: was: |
| Klasse: | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| Sattel und Zaumzeug z.B.: Dressursattel, Vielseitigkeitssattel, Springsattel etc. | |
| Zaumzeug: z.B. Trense, Englisches oder Hannoversches Reithalter etc. | |
| Martingal: z.B. Irisches Martingal, Gleitendes Martingal etc. | ja: nein: welches: |
| Hilfszügel: z.B. Ausbinder, Schlaufzügel etc. | ja: nein: welche: |
| Longier- und Führzügel: z.B. Gogue, Chambon etc. | ja: nein: welche: |

| | |
|-----------------|----------------------|
| Beschlag | ja: nein: |
| Welche Hufe: | |

| | |
|--|--|
| Sozialverhalten Wesensart: z.B. ruhig, leicht erregbar, schwierig, stark, schlägt das Pony aus, beißt es | |
| Verhalten im Stall oder auf der Weide: z.B. gut verträglich, aggressiv | |
| Verhaltensauffälligkeiten: z.B. Weben, Koppen, Scharren etc. | |

Fragebogen für Ponys

Krankengeschichte

| | |
|---|----------------------|
| Letzter Routinebesuch beim Tierarzt: z.B. Gesundheitscheck, Zahnpflege | wann: |
| Letzte Impfung: | wann: welche: |
| Letzte Wurmkur: | wann: |

| | |
|--|--|
| Bisherige Erkrankungen und deren Behandlung Vorerkrankungen: z.B. Frakturen, Chipfrakturen, Arthritis, Arthrose, Gallen, Schale, Leist, Ringbein, Spat, Kissing spines, Sehnen oder Bänderprobleme, Kolliken, Herzerkrankungen, Erkrankungen der Lunge oder des Bronchialsystems, Allergien, Tumoren etc. | |
|--|--|

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| Regelmäßige Medikamenteneinnahme: | nein: ja: welche: |
|-----------------------------------|-------------------------------|

Fragebogen für Ponys

Akute Beschwerden

| | |
|---|--|
| Diagnose des Tierarztes: | |
| Therapie: | |
| Empfehlung des Tierarztes an den Tierphysiotherapeuten: z.B. postoperative Rehabilitation, Lymphdrainage etc. | |

| | |
|--|--|
| Art der Beschwerden z.B. Gangbildveränderungen, Schmerzäußerungen, körperliche Auffälligkeiten: z.B. Schwellungen, Arbeitsverweigerung, Husten bei Belastung etc. | |
| Wann traten die Beschwerden auf, wodurch, plötzlich oder schleichend: | |