

# DR. HENLE'S ANAMNESEBOGEN TEIL I

Fragebogen zur gesundheitlichen Situation Ihres Tieres

Name Halter/in

Straße Hausnummer

PLZ/Ort

E-Mail

Tel.

Alter Pferd

Geschlecht

Stockmaß

Haltungsart (Box/Paddockbox/ Offenstall)

Einstreu (Stroh, Sonstiges)

Weidegang Sommer (kurze Beschreibung zu Dauer und Regelmäßigkeit)

Weidegang Winter (kurze Beschreibung zu Dauer und Regelmäßigkeit)

Beschreibung Arbeitsart

- Arbeitspensum:
- Leichte Arbeit: Schritt, Trab und wenig Galopp, 1h pro Tag, lockere Ausritte im Gelände
  - Mittlere Arbeit zusätzliche Galopparbeit, auch Turnier. 1-2 Stunden tägliche Arbeit
  - Schwere Arbeit: Rennen, Distanzritte, Spring- und Dressurturniere, über 2h pro Tag

- Turniersport:
- Nein  Ja - Leistungsklasse: \_\_\_\_\_
  - Dressur  Springen  Western  Jagd  Vielseitigkeit  Distanz



# DR. HENLE'S ANAMNESEBOGEN TEIL 2

Per Mail oder Fax zurück an: 07306/34257 oder [brunnen@apotheken-drhenle.de](mailto:brunnen@apotheken-drhenle.de)

Bestehende Erkrankungen (Ja/Nein)

Wenn ja, welche? (kurze Beschreibung)

---

---

---

Bestehende Medikation (Ja/Nein)

Wenn ja, welche? (kurze Beschreibung)

---

---

---

Beschreibung der Fütterung:  Heu \_\_\_ kg/Tag aufgeteilt auf Portionen pro Tag  Silage: \_\_\_ kg  Getreide: \_\_\_ kg Welches? \_\_\_\_\_  
 Kraftfutter: \_\_\_ kg  Müsli \_\_\_ kg  Sonstiges? \_\_\_\_\_

Beschreibung des Problems

Wünschen Sie auch eine Empfehlung homöopathischer Natur? Ja  Nein

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten zur Verwendung zum Thema Pferdegesundheit gespeichert werden. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte. Ebenso werden Ihre Daten nicht für Werbemaßnahmen irgendeiner Art verwendet.

Datum/ Unterschrift

