

Anamnesebogen

Die Geschichte deines Pferdes

Bitte fülle den Anamnesebogen sehr gewissenhaft aus, lieber etwas zu viel eintragen als zu wenig. Kurzum: Beschreibe die Geschichte deines Pferdes.

IsiNutri



SO GEHT'S

1 Bogen ausfüllen

Direkt am Handy, Tablet oder Computer: Datei in einer PDF-App öffnen (z. B. Adobe Acrobat Reader oder am iPhone in „Dateien“), Felder ausfüllen, speichern. Oder ausdrucken und per Hand ausfüllen.

2 Fotos machen

Welche Fotos ich von deinem Pferd brauche, steht in der Liste rechts. Zum Abhaken.

3 Per WhatsApp schicken

Schick mir den ausgefüllten Bogen und die Fotos an **0170 6051298**. Danke sehr!

Diese Fotos brauche ich

Bitte immer das komplette Pferd fotografieren, ohne Decke und Equipment (außer Halfter), möglichst vor ruhigem Hintergrund, vor allem ohne andere Pferde oder Tiere.

- ☐ Pferd komplett von beiden Seiten
- ☐ Pferd von vorne
- ☐ Pferd von hinten, inklusive Schweif
- ☐ Kopf von schräg vorne, mit rechtem und linkem Auge
- ☐ Auffällige Stellen, falls vorhanden
z. B. Flecken oder unebene Stellen im Fell, sonstige Marker: so fotografiert, dass man sieht, wo am Körper sie sind

Anja Maus

Frankenstraße 43
53947 Nettersheim-Marmagen

0170 6051298

WhatsApp und Telefon
Fragen? Trau dich ;-)

anja.maus@isinutri.de

www.isinutri.de

Instagram @isinutri_pferde_futterberatung



1 Angaben zu dir

VOR- UND NACHNAME

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ

ORT

MOBIL

E-MAIL

2 Angaben zu deinem Pferd

NAME

GEBURTSJAHR

RASSE

GESCHLECHT

☐ Stute ☐ Wallach ☐ Hengst

STOCKMASS

cm

GEWICHT (ca.)

kg

STANDORT / STALL (optional)

3 Haltung

In welcher Haltungsform lebt dein Pferd?

☐ Offenstall ☐ Box ☐ Paddockbox ☐ 24-h-Weidehaltung ☐ Aktivstall

☐ Sonstiges: ☐ Weidegang: Stunden pro Tag

4 Bewegung

Wie oft wird dein Pferd pro Woche bewegt?

☐ Keine Bewegung ☐ Zuchtpferd ☐ Rentner ☐ Jungpferd

☐ Leichte Arbeit 2-4 × pro Woche, je 20-45 Minuten

☐ Mittel 3-5 × pro Woche, je 30-60 Minuten

☐ Hoch 4-7 × pro Woche, je 45 Minuten und mehr

Was machst du mit deinem Pferd und wie oft pro Woche?

☐ Spazieren Mal

☐ Longieren Mal

☐ Reiten Mal

☐ Mal



5 Zähne, Impfung, Wurmkur

Wann war die letzte ...

ZAHNKONTROLLE / -BEHANDLUNG

IMPfung

WURMKUR

6 Vorerkrankungen, Diagnosen, Probleme

Bekannte Diagnosen und Vorerkrankungen z. B. Arthrose, Cushing, Hufrehe, EOTRH, Ekzem

	DIAGNOSE / VORERKRANKUNG	SEIT
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Aktuelle Probleme z. B. Lahmheit, Magen- oder Darmprobleme, Kotwasser, Haut, Hufe

	PROBLEM	SEIT
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bekommt dein Pferd aktuell Medikamente?

	MEDIKAMENT	SEIT	MAL TÄGLICH
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



7 Fütterung

Fütterung aktuell

HEU / HEULAGE PRO TAG (ca.)

ART DER HEUFÜTTTERUNG

kg

☐ ad libitum

☐ rationiert

☐ Herdenfütterung

Gibt es eine aktuelle Heu- oder Heulage-Analyse?

☐ Ja (bitte mitschicken)

☐ Nein

Zusatzfuttermittel pro Fütterung bitte mit Hersteller und Name

	HERSTELLER UND NAME	MENGE	
Basisfutter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	g
Mineralfutter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	g
Öle, flüssige Zusätze	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ml
Kräuter, Ergänzungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	g
Leckerli	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Stück
Sonstiges	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

☐ Trockenfütterung ☐ Futter eingeweicht

☐ Ist dein Pferd mäkelig, frisst es nicht alles?

FALLS JA: WAS FRISST DEIN PFERD NICHT ODER NICHT GERN?

8 Ziele und Wünsche

Ziel der Futterberatung: Was soll verbessert werden?

☐ Gewichtszunahme

☐ Muskulatur verbessern

☐ Magen-/Darmgesundheit

☐ Mehr Energie

☐ Gewichtsabnahme

☐ Immunsystem stärken

☐ Verbesserung Fell, Haut, Hufe

☐ Umstellung auf natürliche Fütterung

☐ Sonstiges:



9 Weitere wichtige Informationen

☐ Bekannte Unverträglichkeiten oder Allergien

WELCHE?

☐ Nachgewiesen durch Testung oder Bioresonanz-Analyse Bitte mitschicken, falls vorhanden. Danke!

Gibt es eine Bioresonanz-, Blut-, Urin- oder Haarmineralanalyse, einen Allergietest oder sonstige Befunde? Falls ja, welche? Bitte mitschicken, falls vorhanden. Danke!

Was fehlt mir noch zur Geschichte deines Pferdes, was sollte ich noch wissen?

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Die Futterberatung erfolgt auf Grundlage meiner Ausbildung zur Futterberaterin für ganzheitliche, artgerechte und natürliche Pferdefütterung sowie meines fachlichen Wissens und meiner praktischen Erfahrung. Die Umsetzung der empfohlenen Fütterungs- und Ergänzungsmaßnahmen erfolgt in eigener Verantwortung des Auftraggebers / der Auftraggeberin. Eine Haftung meinerseits sowie eine Garantie für Heilung oder das Erreichen bestimmter gesundheitlicher Erfolge besteht nicht. Meine Tätigkeit stellt keine tierärztliche

oder tiermedizinische Behandlung dar und ersetzt weder eine Diagnose noch eine Therapie durch den Tierarzt. Die im Rahmen der Beratung bereitgestellten Informationen und Empfehlungen dürfen nicht als Grundlage einer eigenständigen Diagnose sowie für den Beginn, die Änderung oder den Abbruch einer tierärztlichen Behandlung von Erkrankungen / Beschwerden verwendet werden. Bei gesundheitlichen Beschwerden und akuten Ereignissen / Erkrankungen ist stets ein Tierarzt / eine Tierärztin zu konsultieren.

Fertig? Dann schick mir den Bogen und die Fotos per WhatsApp an 0170 6051298. Danke sehr!

DATUM