Anamnesebogen des Pferdes für eine Kotuntersuchung im Rahmen der ZSE

Der **Anamnesebogen** ist **nur** für die **Erstanmeldung,** oder wenn es **Änderungen** in den **Haltungsbedingungen** gibt, auszufüllen und der **Kotprobensendung zusammen** mit dem **Untersuchungsauftrag beizulegen**.

Bitte fülle den Anamnesebogen vollständig und gut leserlich in Druckbuchstaben aus.

Besitzer

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Rechnungsempfänger Name und Anschrift (falls vom Pferdebesitzer abweichend)

_____

_____

_____

Zu der Verarbeitung Deiner personenbezogenen Daten verweisen wir auf die Datenschutzerklärung unter www.wurmscan-mittelhessen.de/datenschutz

Auskunftsberechtigt

Über Befunde, die Behandlungsempfehlungen und das weitere Vorgehen im Rahmen der ZSE dürfen auch folgende Personen Auskunft bekommen.

□ Besitzer □ Stallbetreiber _____

□ Tierarzt □ Sonstige _____

Pferd

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Rasse: _____

Geburtsland: _____

Importjahr: _____

Im Besitz seit: _____

Name oder Kundennummer des eingestellten Stalls: _____

Wurden im Sommer Dasseleier gesichtet: _____

Haltungsbedingungen

Haltungsform: _____

Wie sind die Liegeflächen eingestreut? Stroh, Späne, Waldboden, Matratze.....

_____

Regelmäßiger Weidegang: □ ja □ nein

Wie lange im Sommer:_____

Wie lange im Winter: _____ Wenn kein Weidegang, ab wann: _____

Gibt es verschiedene Koppeln zum Abweiden: □ ja □ nein

Wie oft werden die Koppeln abgemistet:_____

Name Pferd: _____

Wird die Koppel gemulcht, abgeschleppt, gekalkt, mit Pferdemist gedüngt oder werden andere Maßnahmen getroffen?

_____

Wie oft werden die Ausläufe/Paddocks abgemistet: _____

Wie viele Pferde stehen in der Gruppe: _____

Wie viele Pferde aus dieser Gruppe nehmen an der ZSE teil: _____

Wie häufig werden die **nicht** ZSE Pferde behandelt: _____

Werden die Koppeln unter Pferdegruppen gewechselt: ☐ ja ☐ nein

Liegt eine Wechselbeweidung mit anderen Tierarten vor: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, um welche Tierart handelt es sich: _____

Gesundheit

☐ Kolik - wann war die letzte Kolik: _____

☐ Kotwasser und/oder Durchfall – seit wann: _____

☐ Magert Ihr Pferd ab – seit wann: _____

☐ chronischen Krankheiten – welche: _____

☐ Schweifscheuern – seit wann: _____

Wann war die letzte Zahnbehandlung: _____

Bisherige Entwurmungsstrategie

Wie häufig wurde im Jahr entwurmt: _____

Wann wurden die Präparate verabreicht: _____

Welche Präparate wurden verabreicht: _____

Name Pferd: _____

Endoparasitenbefall in der Vergangenheit

Wurden schon mal Endoparasiten nachgewiesen: ☐ ja ☐ nein

Welche Endoparasiten wurden nachgewiesen – bitte Befund beilegen:

_____

Welcher Wirkstoff bzw. welche Präparate wurde eingesetzt:

_____

War die Behandlung erfolgreich: ☐ ja ☐ nein

Bekommt das Pferd derzeit „Entwurmungskräuter“, Globulis oder sonstige Mittel gegen (Endo)Parasiten? _____

_____

Zudem freue ich mich, wenn Du mir noch Folgendes beantwortest:

Wie bist Du auf mich aufmerksam geworden (Social Media, Tierarzt, THP, Freund (gerne Namen angeben)):

_____

Hiermit melde ich mein Pferd im Kotprobenlabor WurmScan an. Ich stimme zu, dass ich den Erinnerungsservice in Anspruch nehme.

_____

Ort, Datum Unterschrift

_____

Unterschrift Pferdebesitzer, falls vom Rechnungsempfänger abweichend

Name Pferd: _____