

## 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 mit dem **Untersuchungsauftrag abzusenden**.

Bitte fülle den Anamnesebogen vollständig 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](http://www.wurmscan-mittelhessen.de/datenschutz)

Wenn Du uns den Anamnesebogen online zukommen lässt, nutze bitte den Knopf unten, um Deine persönliche 6-stellige ID zu kreieren. Diese musst Du auf einen Zettel oder direkt im Karton mit den Kotproben klar und deutlich (gerne groß) vermerken. Nur so können wir die Kotprobe eindeutig zuordnen. Wenn Du zusätzlich den Untersuchungsauftrag absendest, vermerke dort die gleiche ID wie hier. Du musst dann noch einmal den Button nutzen.

## Auskunfts berechtigt

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: \_\_\_\_\_

Gibt es verschiedene Koppeln zum Abweiden:  ja  nein

Wie oft werden die Koppeln abgemistet: \_\_\_\_\_

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: -----

### 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

**Speichere das PDF ab und sende es per Mail an [hallo@wurmscan.de](mailto:hallo@wurmscan.de)**