

Fragebogen / Anamnesebogen Pferd

Lieber Pferdebesitzer,

ich freue mich sehr, dass Sie mir Ihr Vertrauen entgegenbringen und ich ihr Pferd ganzheitlich behandeln darf.

Um einen ersten Eindruck von Ihrem Pferd und Ihnen zu bekommen, bitte ich Sie, den nachfolgenden Fragebogen so gut Sie können auszufüllen. Je mehr ich erfahre, umso besser kann ich auf Ihr Tier eingehen. Vielen Dank!

Angaben zum Besitzer:

Vorname, Name _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

E- mail _____

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

Angaben zum Tier:

Name _____

Geboren am _____

Rasse _____

Geschlecht

männlich

weiblich

Kastriert

ja

nein

In Ihrem Besitz seit _____

Haltung Box Offenstall Paddock

Soziale Stellung in Herde _____

Verwendung Freizeit Sport
 Dressur Springen Western Kutsche

Beschlag Barhuf Hufeisen Spezialbesch.

Bewegung und Menschenkontakt in der Woche für das Tier _____

Wer _____

Was _____

Letzte Impfung _____

Letzte Entwurmung _____

Letzte Laboruntersuchung _____

Letzte Zahnbehandlung _____

Intervall Hufschmidtermin _____

Futter und Zusätze _____

Angaben zum Tierarzt/ Krankheitsanamnese

Tierarzt _____

Operierender
Tierarzt/Klinik _____

Diagnose/Therapie _____

Spezielle Anweisung
vom TA _____

Röntgenbilder nein ja, bitte mitbringen oder per e mail senden

Untersuchungsbericht nein ja, bitte mitbringen oder per e mail senden

Operationen nein ja

Welche und Wann _____

Aktuelle Beschwerden _____

Wird schlimmer beim Warmreiten nach Belastung

Tritt auf plötzlich allmählich
 Witterung kalt/warm

Wird besser bei Belastung Witterung kalt/warm

Sonstige Erkrankungen / Probleme

Ataxie Husten Kissing Spines Spat PSSM

Sonstiges _____

Aktuelle Medikamente und Dosierung (auch homöopathische Mittel)

Welche Therapien wurden bereits durchgeführt und vom wem

Wie hat das Pferd darauf reagiert _____

Warum wurde die Therapie beendet _____

Bitte halten sie für meinen ersten Besuch folgendes bereit:

- Ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen/Anamnesebogen
- Aktuelle Medikamente auch homöopathische Mittel
- Falls vorhanden: Röntgenbilder, Untersuchungsberichte vom Tierarzt etc.

Allgemeine Geschäftsbedingungen

**Bitte das Pferd vor der Behandlung nicht bewegen/reiten/spazieren gehen!
Bitte vor der ersten Behandlung den ausgefüllten Fragebogen/Anamnesebogen bereithalten.**

Behandlung und Termine

Als Tierbesitzer/-in geben Sie Ihr Tier eigenverantwortlich in meine Behandlung. Da die vereinbarten Termine extra für sie reserviert sind und nicht kurzfristig anderweitig vergeben werden können, werden bis 48 Stunden vor Terminbeginn fernmündlicher oder schriftlicher Stornierung keine Gebühren berechnet. Danach wird die Hälfte des Betrages der jeweiligen Dienstleistung fällig. Bei Absage am Behandlungstag wird der volle Betrag fällig.

Bezahlung meiner Behandlung

Die Bezahlung erfolgt im Anschluss jeder Behandlung, ausschließlich in bar.

Behandlungsabbruch

Im Verlaufe meiner Behandlung gebe ich dem Tierbesitzer/-in auch sogenannte Hausaufgaben (diverse Übungen etc.) und Anweisungen zum weiteren Vorgehen, welche für den positiven Verlauf meiner Behandlung wirklich wichtig sind. Bitte halten Sie sich zum Wohle Ihres Tieres auch daran und führen diese wie im Termin besprochen aus.

Bei fehlender oder mangelhafter Ausführung der „Hausaufgaben“, behalte ich mir vor, vom Behandlungsvertrag zurückzutreten, das heißt die Behandlung abubrechen.

Ich behalte mir vor, auch bereits bezahlte Behandlungen aufgrund fachlicher Indikationen jederzeit zu beenden oder zu unterbrechen.

Sonstiges

Eine Behandlung meinerseits ersetzt keinen Besuch bei Ihrem Tierarzt, sondern stellt eine Ergänzung dar.

Der Kontakt meinerseits zu Ihrem Tierarzt kann wichtig und hilfreich sein, um die Therapie so gut wie möglich auf Ihr Tier abzustimmen. Falls erforderlich kontaktiere ich Ihren Tierarzt in Absprache mit Ihnen gerne selber.

Bei der Beschreibung der Therapieformen auf meiner Internetseite bin ich nach bestem Wissen und Gewissen vorgegangen. Es soll jedoch nicht der Eindruck erweckt werden, dass damit ein Heilversprechen abgegeben wurde.

Die schulmedizinische Diagnose erstellt Ihr Tierarzt. Meine therapeutische Vorgehensweise ergibt sich aus meiner ausführlichen Anamnese, einschließlich Sicht- und Palpationsbefund, Gelenktests, Ganganalyse etc.

Bild-/Videomaterial

Fotos und Videos, welche anlässlich einer Behandlung gemacht werden, dürfen zur Dokumentation und zur Publizierung auf der Homepage, sowie Facebook und auch zu Schulungszwecken verwendet werden, solange nicht ein schriftlicher Widerspruch eingereicht wird.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Person, akzeptiere die Zahlungsbedingungen und gebe den Auftrag zur Untersuchung / Behandlung meines Tieres und erkenne die AGB's von Pferdetherapie Rosenheim an und bestätige diese gelesen zu haben.

Ort, Datum Unterschrift Tierbesitzer

| | | | |
|---|---|--|--|
| Pferdetherapie Rosenheim Sabrina Kühnl Malerwinkelweg 14 83075 Bad Feilnbach | Kreissparkasse Rosenheim – Bad Aibling BLZ: 711 500 00 Konto Nr.: 242 33 801 Konto Inhaber: Sabrina Kühnl | IBAN : DE76 7115 0000 0024 2338 01 BIC: BYLADEM1ROS | Steuer Nr. 139/241/60874 Finanzamt Rosenheim |
|---|---|--|--|