



PFERD

Name: _____

Geburtsdatum bzw. -jahr: _____

Geschlecht: _____

Rasse: _____

Import? Falls ja, seit wann in Deutschland? _____

Seit wann beim derzeitigen Besitzer? _____

Schlachtpferd:

Ja

Nein

(VOR-)ERKRANKUNGEN

Kotwasser/Durchfall? Falls ja, seit wann? _____

Kolik? Wann? Ursache bekannt? _____

Abmagerung/Fellprobleme? Falls ja, seit wann? _____

Schweifscheuern? Falls ja, seit wann? _____

Chronische Krankheiten bekannt? Falls ja, welche? Seit wann? _____

Letzte Zahnbehandlung? _____

ENDOPARASITENHISTORIE

Wurden bei diesem Pferd bereits Kotproben untersucht? Falls ja, wann mit welchen Ergebnissen? Bitte möglichst für das letzte Jahr Termine, Untersuchungsverfahren und Ergebnisse auflisten – am besten anhand der Kopien der Befunde:



Ist ein Endoparasitenbefall bekannt?

Ja

Nein

Falls Befall bekannt, wie wurde dieser nachgewiesen (bitte Befund beilegen, sofern vorhanden)?

Therapie mit welchem Wirkstoff? Wann? _____

Wie oft wurde bisher jährlich entwurmt?

1 x

2 x

3 x

4 x

Wann zuletzt? Mit welchem Präparat oder Wirkstoff? _____

Welche Wirkstoffe/Präparate wurden im letzten Jahr angewandt? Bitte möglichst mit Datum die Medikamente auflisten:

Bekommt das Pferd zur Zeit „Entwurmungskräuter“, Globulis oder sonstige Mittel gegen (Endo-) Parasiten?

Bitte beachten, dass diese Kräuter/Globulis oder andere möglicherweise Einfluss nehmende Mittel mindestens drei bis vier Wochen vor einer Kotprobe abgesetzt werden müssen, damit das Ergebnis nicht verfälscht wird.