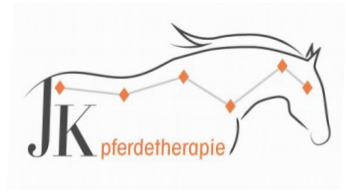


Patient:

Datum:

Patientenbogen



Stammdaten

Ort/ Stall:

Besitzer:

Telefon:

Str./Hs-Nr.:

E-Mail:

PLZ/ Ort:

Geburtsjahr:

Im Besitz seit:

Vorbesitzer:

Geschlecht:

Rasse:

Farbe:

Allgemeine Angaben

Futter (Müsli/ Hafer/ etc.):

Intervall:

Heugabe (Menge/ Intervall):

Intervall:

Wasseraufnahme (Eimer/ Selbsttränke):

Haltungsform:

Offenstall

Box

Paddockbox

Box mit tägl. Weidegang

Nutzung (Springen/ Dressur/ Western/ etc.):

Intervall:

Ausrüstung

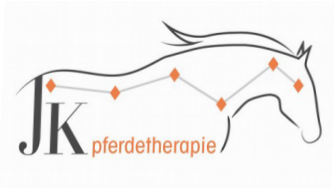
Sattel:

Trense:

letzter Sattlertermin:

Gebiss:

Sattler:



Anzahl der Fohlen:

letzte Rosse:

Kotbeurteilung:

normal
matschig
sehr fest
unverdautes Futter
Kotwasser
Durchfall

Sonstiges:

Appetit:

normal

gesteigert

vermindert

Heuwickel

Medikamente:

Grund des Besuchs/ Kommentare: