

**Dr. med. vet. Silke Hieronymus**

Telefon: 0041-765855296 oder 0049-171-5395482

Fax: 0041-55-5344353 oder 0049-30-7818148

[dr.silke.hieronymus@gmail.com](mailto:dr.silke.hieronymus@gmail.com)  
[www.praxis-tierernaehrung.com](http://www.praxis-tierernaehrung.com)  
[www.vet-horse-coach.com](http://www.vet-horse-coach.com)  
[www.pferdezahn-tierarzt.com](http://www.pferdezahn-tierarzt.com)



**Liebe PferdehalterInnen,**

anbei der Fragebogen zur Berechnung der Futterration Ihres Pferdes.

Bitte füllen Sie alle Fragen so genau wie möglich aus. Ihre Daten werden vertraulich behandelt.

<b>Tierhalteradresse</b>			<b>Stalladresse</b>	
Name			Name	
Vorname			Strasse +Nr.	
Strasse + Nr.			PLZ / Stadt	
PLZ / Stadt			Telefon	
Telefon			Mobil	
Mobil			Email	
Fax			Gründe für Konsultation:	
Email				
Beruf				
<b>Informationen zu Ihrem Pferd</b>			<b>allg. Krankheiten</b>	
Name			<input type="checkbox"/> Hautprobleme	<input type="checkbox"/> Haarkleidprobleme
Geschlecht			<input type="checkbox"/> nervös	<input type="checkbox"/> phlegmatisch
Alter			<input type="checkbox"/> schwerrittig	<input type="checkbox"/> Hufprobleme
Rasse			<input type="checkbox"/> zu dick	<input type="checkbox"/> zu dünn
Ist-Gewicht			<b>Muskelausbildung</b>	
Zielgewicht			<input type="checkbox"/> gut gering	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/>
Reitergewicht inkl. Sattel		Pferd ist ein Heimtier: Ja/Nein	<b>Hufqualität</b>	
Turniersport		Ja / Nein	<input type="checkbox"/> gesunde Hufe	<input type="checkbox"/> brüchige Hufe
Disziplin		Kat.	<input type="checkbox"/> Strahlfäule	<input type="checkbox"/> Hornspalten
Freizeitpferd		Ja / Nein	<input type="checkbox"/> Rehepatient → seit:	
Geschlecht			<b>Haut und Haarkleid</b>	
bei Stuten	Belegt am:	Laktationsmonat:	<input type="checkbox"/> glänzendes Fell	<input type="checkbox"/> stumpfes Fell
			<input type="checkbox"/> guter Fellwechsel	<input type="checkbox"/> schlechter Fellw.
beim Fohlen	Endgewicht:		<input type="checkbox"/> schönes Langhaar	<input type="checkbox"/> struppiges Langh.
beim Deckhengst	Beanspruchung:		<input type="checkbox"/> Allergien	<input type="checkbox"/> Sommerekzemer
			<input type="checkbox"/> Neigung zu Hautentzündungen	<input type="checkbox"/> Neigung zu Hautpilzen
Ihr Pferd ist:	<input type="checkbox"/> leistungsschwach		<input type="checkbox"/> Mauke	<input type="checkbox"/> Sarkoide

<input type="checkbox"/> leistungsstark		<b>Rückenprobleme</b>	
<b>Aktivität</b>		<input type="checkbox"/> empf. Sattella-ge	<input type="checkbox"/> Kreuzbeinproblem
Seit wann unterm Sattel?		<input type="checkbox"/> anfällig auf Kreuzerschlag	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
Bewegung pro Woche		<b>Weidegang</b>	
Bewegung im Schritt	min/Tag	<input type="checkbox"/> Sommer → h/Tag	<input type="checkbox"/> Winter → h/Tag
Bewegung im Trab	min/Tag	<b>Raufutter</b>	
Bewegung im Galopp	min/Tag	<input type="checkbox"/> Stroh → kg/Tag	<input type="checkbox"/> Heulage → kg/Tag
		<input type="checkbox"/> Heu → kg/Tag	<input type="checkbox"/> Heucobs/ Sonstiges → kg/Tag
<b>Haltung</b>		<b>Saffutter</b>	
<input type="checkbox"/> Boxenhaltung	<input type="checkbox"/> Weidehaltung	<input type="checkbox"/> Gras	<input type="checkbox"/> Karotten
<input type="checkbox"/> Box+Paddock	<input type="checkbox"/> Box+Weide	<input type="checkbox"/> Bananen	<input type="checkbox"/> Äpfel
<input type="checkbox"/> Laufstall	<input type="checkbox"/> Paddock+Weide	in etwa: kg/Tag	
<b>Gliedmassenprobleme</b>		<b>Krafftutter</b>	
<input type="checkbox"/> klare Beine	<input type="checkbox"/> Gallen	<input type="checkbox"/> Hafer → kg/Tag; Hersteller:	
<input type="checkbox"/> dicke, angelaufene Beine	<input type="checkbox"/> unspezifische Lahmheit	<input type="checkbox"/> Mais → kg/Tag; Hersteller:	
<input type="checkbox"/> Arthrose	<input type="checkbox"/> Sehenschäden	<input type="checkbox"/> Gerste → kg/Tag; Hersteller:	
<input type="checkbox"/> Spat	<input type="checkbox"/> Taktstörungen	<input type="checkbox"/> Pelletiertes Mischfutter/Müsli → kg/Tag	
<b>Magen-Darm-Probleme</b>		Name/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> Magengeschwür	<input type="checkbox"/> Durchfallneigung	<input type="checkbox"/> Mash → kg/Tag	Name/Hersteller:
<input type="checkbox"/> Kotwasser	<input type="checkbox"/> Verstopfungsneigung	<input type="checkbox"/> Sonstiges → kg/Tag	Name/Hersteller:
<input type="checkbox"/> Koliken: wenn ja, welche Art?		<b>Mineralfutter</b>	
<b>organische/genetische Erkrankungen</b>		<input type="checkbox"/> Name/Hersteller: → kg/Tag	
<input type="checkbox"/> Nieren	<input type="checkbox"/> Lungen	<b>Zusätze wie Kräuter und Vitamine</b>	
<input type="checkbox"/> Leber	<input type="checkbox"/> Herz	<input type="checkbox"/> Name/Hersteller: → kg/Tag	
<input type="checkbox"/> PSSM	<input type="checkbox"/> EMS	(bitte Analyse beilegen)	
<input type="checkbox"/> Cushing	andere:	<input type="checkbox"/> Leckerlis → kg/Tag	Name/Hersteller:
<b>sonstige Erkrankungen</b>		<input type="checkbox"/> Salzleckstein	<input type="checkbox"/> sonst. Leckstein
		<b>Fütterungstechnik</b>	
		Häufigkeit der Fütterung pro Tag:	
letzte Zahnkontrollen		Reihenfolge: <input type="checkbox"/> zuerst Krafftutter	
letzte Entwurmung		<input type="checkbox"/> zuerst Raufutter	
<b>Futtrigkeit</b>		<b>Fressverhalten</b>	
<input type="checkbox"/> leichtfuttrig	<input type="checkbox"/> schwerfuttrig	<input type="checkbox"/> nagt Holz	<input type="checkbox"/> frisst Erde
		<input type="checkbox"/> frisst Kot	<input type="checkbox"/> kaut lange

<b>Vorbehandlung</b> <input type="checkbox"/> ja →		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> frisst viel Stroh	<input type="checkbox"/> frisst wenig Stroh
			<input type="checkbox"/> frisst viel Heu	<input type="checkbox"/> frisst wenig Heu
Haustier- arzt:			Notizen:	
<b>derzeitige Medikation</b>				
<input type="checkbox"/> ja →	<input type="checkbox"/> nein			
<b>Sonstiges</b>				
Wie viele Pferde besitzen Sie? →				
Wie lange halten Sie die Pferde schon? →				
Füttern Sie selbst o. das Personal? →				
Besteht die Möglichkeit zuzufüttern? →				

**Bitte senden Sie uns alle wichtigen BLUT/KOTUNTERSUCHUNGSERGEBNISSE von Ihrem Haustierarzt zu. Auch können Sie uns gerne Fotos Ihres Pferdes zukommen lassen.**

**Wichtige Angaben zum Umfang der Beratung:**(bitte ankreuzen)

- Ich habe einen Sprechstundentermin mit der Praxis Hieronymus vereinbart und ich wünsche eine Rationsüberprüfung inkl. Rezepturvorschläge
- Ich habe keinen Sprechstundentermin mit der Praxis Hieronymus vereinbart; ich wünsche eine reine Onlineberatung mit Rationsüberprüfung inklusive Korrekturvorschlag und Rezept
- Ich bitte um Information meines Tierarztes über unsere Ernährungsumstellung
- Ich bitte um Zusendung einer Fohlenwachstumskurve

*Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag, die Ernährungsberatung und die Rationsüberprüfung in dem Rahmen, wie oben angegeben, durchzuführen und bin damit einverstanden, dass mir die Kosten (inkl. Laborkosten) in Rechnung gestellt werden.*

*Zudem ist mir klar, dass meine Wünsche bezüglich der Neuberechnung der Fütterung zwar registriert werden, falls diese aber nicht zu meinem Tier passen sollten, ich auch andere Rezepturvorschläge akzeptieren werde.*

*Ja, ich bin damit einverstanden, dass zu Weiterbildungszwecken, die Eckdaten der Fütterung meines Tieres anonym und in vereinfachter Form, aber evtl. unter Zuhilfenahme von Fotos, ausschliesslich in Vorträgen von Frau Dr. Hieronymus oder auf der Webseite [www.praxis-tierernahrung.ch](http://www.praxis-tierernahrung.ch) veröffentlicht werden dürfen. Man kann dies jederzeit widerrufen.*

*Nein, ich bin mit der Veröffentlichung nicht einverstanden.*

*Die Kosten für die Online-Beratung müssen per Vorauskasse gezahlt werden. Sie können hierzu schriftlich einen Kostenvoranschlag erfragen. Durch eine Auftragserteilung von zusätzlichen Einzelpositionen kann eine Preiskorrektur erforderlich sein. Anschließend erhalten Sie die kompletten schriftlichen Unterlagen bzw. die bestellten Produkte.*

*Die Kosten für eine Sprechstunde vor Ort werden im Anschluss an die Beratung direkt gezahlt. Die Kostenhöhe variiert je nach Wegegeld/ Beratungszeit. Wir bitten Sie hierzu Bargeld bereit zu halten, um zumindest eine Anzahlung zu tätigen.*

Fütterungsberatungs-Gutscheine der Tierarztpraxis können verrechnet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie den Fragebogen unterschrieben und ausgefüllt an oben genannte Fax- oder Mailadresse zurück



Dr. med. vet. Silke Hieronymus Rietwisstr. 3; 8634 Hombrechtikon