|  |
| --- |
| Intake formulier Paard of pony |
| **Gegevens** |  |
| Naam eigenaar |  |
| Adres |  |
| Woonplaats |  |
| Postcode |  |
| Tel.nr |  |
| Email |  |
|  |  |
| Naam paard/ pony |  |
| Leeftijd paard/ pony |  |
| Ras |  |
| Geslacht  | Merrie, drachtig, veulen, hengst, ruin, wanneer geruind (en complicaties?)? |
| Hoe lang heb je het paard/pony al in bezit? |  |
| Beschrijf karakter paard/ pony |  |
| **Huisvesting** |  |
| Stal & Adres stal |  |
| Plaats |  |
| Postcode |  |
| **Verzorging** |  |
| Laatste bezoek dierenarts en reden |  |
| Vaccinaties, welke en wanneer was de laatste |  |
| Ontwormen/ mestonderzoek, wanneer voor het laatst? |  |
| Gebitsverzorger / tandarts, wanneer laatste bezoek, bijzonderheden? |  |
| Laatste bezoek hoefsmid / bekapper? |  |
| Hoefproblemen? |  |
| **Voeding** |  |
| Hoe ziet het gemiddeld dagmenu er uit?:  |  |
| Voerbeurten, hoe vaak en wat? |  |
| Tussendoor |  |
| Watervoorziening  |  |
| Drinkt het paard/ pony veel? |  |
| **Algemene welzijn** |  |
| Moet uw dier vaak plassen? | Ja / Nee |
| Hoe is de ontlasting?(kleur, stevigheid, hoeveelheid) |  |
| Vocht vasthouden |  |
| Hoe komt het paard/pony door zijn of haar haren heen? |  |
| Voldoende uithoudingsvermogen |  |
| Zomerexceem/ staart en manen? | Ja/ nee |
| Algemeen humeur dier |  |
| **Gebruik** |  |
| Gebruikt een ander dit paard/ pony ook, zo ja waarvoor? |  |
| Beweging | Wat en hoe vaak? |
| Paard is soepel/ moeite met op gang komen? |  |
| **Huisvesting** |  |
| Staat het vaak voornamelijk op stal/ buiten? |  |
| Hoe ligt het paard/ pony in de groep? |  |
| Is er stress op de stal, zijn er recentelijk wijzigingen geweest? |  |
| **Gedrag** |  |
| Rondjes draaien op stal? |  |
| Weven en of andere stalgebreken? |  |
| Gedrag tijdens het aansingelen? |  |
| Gevoelige punten tijdens het poetsen? |  |
| Probleempunten bij het aansingelen/ gereed maken voor werk? |  |
| Hormoonklachten/ hengstigheid? |  |
| Terugkerend patroon qua gezondheid en of humeur? |  |
| **Geschiedenis** |  |
| Operatie(s)?  | Ja / Nee |
| Wanneer en welk? |  |
| Littekens of hechtingen?  | Ja / Nee |
| Waar? |  |
| Ingrijpende gebeurtenissen gebeurd/ Trauma (ook in verleden)? | Ja/ nee |
| **Klacht** |  |
| Hoofdklacht/ reden voor onderzoek/ consult? |  |
| Andere klachten? |  |
| Diagnose gesteld? Zo ja, door wie? |  |
| Andere therapieën toegepast en met welk resultaat? |  |
| Komt de klacht overeen met lichamelijke ongemakken van ruiter/ eigenaar? |  |
| Wat wilt u nog kwijt? |  |
|  |  |
| Dank voor uw medewerking, uiteraard gaan we zeer vertrouwelijk met uw gegevens om, zonder uw uitdrukkelijke toestemming worden deze niet doorgegeven aan derden. |
| Plaats  |  |
| Datum  |  |
| Handtekening  |  |