

## Anmeldung zum stationären Aufenthalt

Bitte füllen Sie die Anmeldung möglichst vollständig aus. Bei Fragen steht Ihnen unser Therapeuten-Team gerne zur Verfügung.

**Eintritt am** Datum Zeit ca.  
**Austritt am** Datum Zeit ca.

**Bitte bringen Sie am Eintrittstag eine Kopie des Equidenpasses mit.**

### Kontaktangaben Tierhalter

Vorname  
Name  
Strasse  
PLZ/Ort  
Telefon/Mobile  
E-Mail  
Empfohlen von

### Erstkontakt

Freunde/Bekannte  
Anlass bei Health Balance  
Internet  
Medien  
Messe  
andere

### Angaben zum Tier

Name Geschlecht Stute Wallach Hengst  
Rasse Geburtsdatum  
Farbe Nutztier Heimtier

### Haustierarzt

### Überweisender/vorbehandelnder Tierarzt/Therapeut

### Vorausgegangene Medikation

### Frühere Lahmheiten/Erkrankungen/Operationen

### Pflege/Besonderheiten/Verhalten/Stereotypien

Auslauf/Paddock	wie lange	Gamaschen	vorne	hinten
Weidegang	wie lange	Gamaschen	vorne	hinten

#### Letzte Kotprobe

Letzte Wurmkur	Datum	Produkt
Letzte Impfung	Datum	Produkt

#### Grund des Aufenthaltes

Ferienaufenthalt    Rehabilitation    Aufbau/Training

Bemerkungen:

#### Therapieformen und Bewegungsprogramm

Unser Therapeuten-Team stellt Ihnen ein individuelles, auf die Bedürfnisse Ihres Tieres abgestimmtes Therapie- und Bewegungsprogramm zusammen. Unter anderem stehen die folgenden Therapieformen und Bewegungsmöglichkeiten zur Auswahl:

##### Therapieformen

- Osteopathie
- Manuelle Therapie
- Massage
- Craniosacraltherapie
- Activomed
- BioFormation
- Healing
- Schalltherapie
- Kosyrev-Spiegel

##### Bewegungsprogramm

- Aquatrainer
- Trockenlaufband
- Therapiehalle
- Longe
- Führanlage
- Beritt

Ich wünsche ein kinesiologisch ausgetestetes Therapie- und Bewegungsprogramm    Ja    Nein

Bemerkungen / Wünsche:

## Weitere Dienstleistungen

Bitte kreuzen Sie hier an, welche weiteren Dienstleistungen Sie während des Aufenthaltes Ihres Tieres wünschen:

### Medizinische Dienste durch Pferdekllinik Thurland

- Zahnkontrolle
- Impfung
- Ganganalyse
- Blutbild
- Medizinische Abklärungen (Gastroskopie, Endoskopie, weitere)

Bemerkungen:

### Hufkorrektur

Hufschmied durch uns organisiert    Ja    Nein  
Eigener Hufschmied    Ja    Nein    Name/Koordinaten:

Bemerkungen:

## Futterplan

Bitte listen Sie hier Futterzusätze, Medikamente  
oder andere Futtermittel auf:

Ich wünsche einen kinesiologisch ausgetesteten Futtertest

Ja

Nein

Morgens

Bemerkung

Mittags

Bemerkung

Abends

Bemerkung

### Futtermittel bei Health Balance Tiergesundheit

- Heu (Emd auf Wunsch)
- Futterstroh
- Hafer
- Hypona Mash 899
- Hypona 788-2
- Brandon XL (auf Vorbestellung)
- Maiswürfel
- Alpengrün Mash, getreidefrei

- Vitalmüesli „Beste Jahre“
- EquiGard
- Graswürfel (trocken oder nass)
- Optibeets (auf Vorbestellung)
- Wiesenflakes

Zusätzliche Futtermittel können bei frühzeitiger  
Anfrage, gegen Verrechnung, bestellt werden.

### Wichtige Informationen

Um die Parasitenbelastung zu kontrollieren und eine optimale Weidehygiene für die stationären Equiden zu gewährleisten, gilt folgendes:

- Bei geplantem Weidezugang ist eine negative Kotprobe erforderlich. Damit Ihr Tier so schnell wie möglich auf die Weide kann, empfehlen wir Ihnen deshalb, 7 Tage vor Eintritt eine Kotprobe einzusenden.
- Bei positivem Ergebnis wird das Tier entwurmt, und es erhält eine dreitägige Weidesperre. Um allfällige Resistenzen gegen das Entwurmungsmittel auszuschliessen, wird drei Tage nach Verabreichung des Entwurmungspräparates erneut eine Kotprobe untersucht und das Tier gegebenenfalls mit einem wirksamen Präparat nachbehandelt.
- Weitere Kotproben werden in Abständen von zwei Monaten entnommen. Die Befunde senden wir Ihnen per E-Mail zu. Falls Sie es wünschen, können wir ca. 3 Wochen nach der Entwurmung das Verdauungssystem prüfen und bei Bedarf eine zusätzliche Unterstützung anbieten.

Diese Überwachung dient der Hygiene unserer Weiden und damit der Gesundheit unserer Patienten. Untersuchungs- und Behandlungskosten müssen wir den Tierbesitzern berechnen. Herzlichen Dank für Ihr Verständnis.

### Bedingungen

Hiermit melde ich das genannte Tier für einen stationären Aufenthalt an und bestätige, dass die von mir angegebenen Daten korrekt sind.

Ich bin mit den [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) und der [Preisliste](#) einverstanden.

Gerne abonniere ich den kostenlosen Newsletter. Die E-Mail-Adresse habe ich oben angegeben.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Tier während des Aufenthalts fotografiert wird. Die Fotos werden für interne Zwecke und für Social Media verwendet.

### Datum und Unterschrift

## Hinweis

Bitte bringen Sie beim Eintritt den FEI-Pass und eine Kopie des Equiden-Passes sowie alle vorhandenen Unterlagen und Befunde zur aktuellen Krankheitsgeschichte mit.

Seit dem 01. Januar 2011 müssen alle Equiden, welche länger als 30 Tage den Stall wechseln, über die Website [www.agate.ch](http://www.agate.ch) registriert und auf die TVD-Nr. des aktuellen Pferdestalls gemeldet werden. Für die Meldung ist der Besitzer verantwortlich. Unsere TVD-Nummer lautet: 2060989.