

Anamnesebogen

Angaben zum Tierhalter/In

Vor- und Nachname:

E-Mail-Adresse:

.

Angaben zur Katze / zum Hund

Name des Tieres:

Alter bzw. Geburtsdatum:

Rasse:

Geschlecht: männlich weiblich

Hormonstatus: intakt kastriert Kastrationschip trächtig laktierend

Letzte Läufigkeit (Hündin) / Rolligkeit (Kätzin): _____

Befindet sich das Tier noch im Wachstum? Ja Nein

Gewichtszustand: Gewicht in kg _____ / idealgewichtig untergewichtig übergewichtig

Bestand schon mal eine Trächtigkeit: Ja - wie viele Würfe? _____ Nein

Fellfarbe:

Besonderheiten:

Augenfarbe:

Herkunft des Tieres:

Wie hat sich das Tier eingelebt?:

Wer ist die Bezugsperson?:

Wie viele Tiere gibt es im Haushalt?:

Welchen Rang nimmt es ein bzw. wie ist das Verhalten untereinander?:

Gibt es Kinder im Haushalt: Ja - wie viele, Alter? _____ Nein

Schlafplatz:

Schlafverhalten (tagsüber / nachts / bestimmte Zeiten / Auffälligkeiten):

Angaben zum Futter und Fressverhalten

Welches Futter bekommt das Tier derzeit?

Trockenfutter Nassfutter selbstgekocht BARF

Seit wann bekommt es dieses Futter?:

Reaktionen auf aktuelles Futter:

Wie ist der Appetit des Tieres?:

Wie ist das Fressverhalten des Tieres?:

Wie ist das Trinkverhalten des Tieres?

Angaben zum Temperament / Verhalten des Tieres

Spaziergänge oder Freigang (Dauer/Frequenz):

Wie viele Stunden täglich draußen (Vitamin D):

Hundesport? (Art und Dauer):

Temperament: ruhig ausgeglichen unruhig hyperaktiv

Verhalten zu anderen Tieren:

Verhalten gegenüber Menschen:

Jagdtrieb: Ja Nein

Charakterbeschreibung:

Wärme-/Kältesuchend? (Verhalten beschreiben):

Gesundheit, Krankheits- und Fütterungshistorie

Vorgeschichte:

Vorerkrankungen / Chronische Erkrankungen (Symptome, Diagnose, Behandlung, Medikation):

Regelmässige Medikamente (Welche / Wofür):

Impfungen (Wann zuletzt / Welche / Impfreaktionen):

Entwurmung (Womit / Wie oft / Wann zuletzt):

Flohhsalsband / Parasitenpräparate?

Bekannte Allergien / Unverträglichkeiten:

Wie wurden diese festgestellt (Ausschlussdiät, Bluttest, Bioresonanz, Sonstiges):

Operationen?

falls bekannt: Erkrankungen der Mutter, Geschwister

War das Tier schon einmal im Ausland? Ja: _____ Nein

Wie sehen die Zähne aus? Dentalhygiene/Zahnsteinbehandlung?

Wie sieht das Fell aus?

Abneigungen:

Geruch:

Geruch / Aussehen Maul:

Geruch / Aussehen Ohren:

Wie ist die Kotbeschaffenheit?:

Stuhl mit Schleim? Ja Nein

Blut im Stuhl? Ja Nein

Unverdaute Bestandteile? Ja Nein

Analdrüsen verstopft? Ja Nein

Wie ist die Verdauung generell (Kotabsatz Häufigkeit,Veränderungen, Farbe, Darmgeräusche):

Wie ist der Harnabsatz (wenig / viel / Geruch)?:

Allgemeinbefinden:

Kondition:

Gewichtsverlust/-zunahme:

Augenausfluss:

Vorstellungsgrund:

Was ist das Hauptproblem des Tieres:

Behandlungen bisher:

Seit wann (Vorerkrankungen, plötzliche Ereignisse):

Weitere Beschwerden:

Wie war der Verlauf (Pausen, Wiederholungen):

In welcher Situation verschlechtern/Verbessern sich die Symptome:

Rechtliche Informationen zur Beauftragung

Datenschutzhinweis gemäß DSGVO

Die im Rahmen dieses Fragebogens erhobenen personenbezogenen Daten sowie tierbezogene Gesundheitsdaten werden ausschließlich zum Zweck der individuellen Beratung und Behandlung verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der ausgehändigten Datenschutzerklärung.

Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Beratung und Behandlung gemäß DSGVO einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____