



Tiere Heilen
Natürlich & Mobil

Fragebogen zur Anamnese - HUND

Bitte nehmen Sie sich Zeit zur Beantwortung der Fragen. Je genauer Ihre Angaben sind, desto gezielter kann ich beim persönlichen Besuch auf die Symptome und Probleme Ihrer Fellnase eingehen. Danke!

Ihre persönlichen Angaben

Vorname: _____ Name: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____
PLZ / Ort: _____
Straße / Haus-Nr.: _____

Informationen zu Ihrer Fellnase

Name: _____ Geschlecht: männl. weibl.
Geburtsdatum: _____ Alter: _____ Gewicht: _____ kg
Rasse / Farbe: _____ Chip: _____
Ernährung: _____ BARF Nassfutter Trockenfutter
Besonderheiten / Hinweise: _____
Verhaltensbesonderheiten: _____
Vorlieben / Abneigungen: _____

Vorerkrankungen und Impfungen

Bestehen Vorerkrankungen (welche)? Nein Ja _____
Werden Medikamente gegeben (welche)? Nein Ja _____
Gab es Operationen (welche/wann)? Nein Ja _____
Ist das Tier kastriert (seit wann)? Nein Ja _____
Ist das Tier geimpft (wogegen, wann zuletzt)? Nein Ja _____
Gibt es bereits eine Diagnose des Tierarztes? Nein Ja _____

Fragen zu Symptomen und zur Krankheitsentwicklung

Wann traten die Beschwerden auf?

Wie äußern sie sich genau? Welche Symptome fallen auf?

Welche Bereiche sind betroffen?

Gab es eine Ursache?

Zeigt das Tier Schmerzen? Was verschlimmert oder verbessert die Situation?

Was wurde bereits unternommen?

Allgemeine Gesundheitsangaben

Kopfbereich & Atmungsorgane:

Bestehen Probleme mit den Zähnen?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Gibt es Auffälligkeiten bei Augen und Nase?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Zeigt das Tier Schnupfen oder Niesen?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Ist die Atmung auffällig oder eingeschränkt?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Tritt Husten auf?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Sind die Ohren auffällig / in unnormaler Haltung?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____

Bewegungsapparat:

Zeigt das Tier Probleme in der Körperhaltung?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Gibt es Einschränkungen in der Beweglichkeit?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Werden bestimmte Bewegungen vermieden?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Gibt es zwanghafte Bewegungen?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Ist das Tier gestürzt oder heruntergefallen?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Hat das Tier Verletzungen von einem Kampf?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____

Futter & Verdauung:

Ist das Futterverhalten anders als sonst?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Ist das Tier am Futter desinteressiert?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Trinkt / Frisst es vermehrt oder weniger?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Hat es etwas Unverdauliches gefressen?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Nimmt es trotz normalem Fressen ab?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Besteht Durchfall? Seit wann?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Bestand Wurm- /Parasitenbefall?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Gab es eine Wurmkur (wann zuletzt)?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Ist der Kotabsatz auffällig?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Ist der Urin-Absatz auffällig?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____

Fell & Haut:

Gibt es Verletzungen oder Wunden?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Ist das Fell matt, stumpf, glanzlos?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Gibt es kahle Stellen im Fell?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Gibt es Veränderungen an den Pfoten?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Gibt es Auffälligkeiten an den Krallen?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Ist die Genitalregion auffällig oder unsauber?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Kratzt sich das Tier verstärkt? Wo?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____

Verhalten:

Verhält sich das Tier anders?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Ist es auffallend ruhiger oder apathisch?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____
Zeigt es Schmerzäußerungen?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	_____

Weiter Symptome:

Lebenssituation des Tieres

Seid wann lebt das Tier bei Ihnen? Wie alt war es, als Sie es übernommen haben?

Woher haben Sie das Tier?

Züchter Vorbesitzer Tierheim Tierschutz

Sonstiges

Wissen Sie etwas über die Zeit, bevor es zu Ihnen kam bzw. über sein vorheriges Zuhause?

Wie hat sich das Tier bei Ihnen eingewöhnt?

Wie verhält sich das Tier gegenüber anders- bzw. gleichgeschlechtlichen Artgenossen?

sozial Unterwürfig/ängstlich dominant aggressiv

Sonstiges

Wie verhält sich das Tier gegenüber Menschen? (Bezugspersonen, Familie, Kinder, Fremde)

freundlich neugierig/interessiert ängstlich aggressiv

Sonstiges

Wie würden Sie den Charakter Ihres Tieres beschreiben?

lebhaft neugierig/interessiert ängstlich/scheu aggressiv

Sonstiges

Wie lebt das Tier bei Ihnen?

Einzeltier größere Rudelgruppe Gebrauchshund Zuchttier

Zwingerhaltung Wohnungshaltung Außenhaltung Garten o.ä.

nie allein mehrstündig allein Auslauf begrenzt Auslauf unbegrenzt

Sonstiges

Fütterung, Fress- und Trinkverhalten des Tieres

Wie oft wird das Tier täglich gefüttert?

einmal täglich zweimal täglich mehrmals täglich frei verfügbar

Was erhält das Tier an Futter? (bitte Arten, Marken und ggfl. Mengen angeben)

Bekommt/frisst das Tier gerne "Leckerlies"? (bitte Art und Menge angeben)

Wie würden Sie das Fressverhalten des Tieres beschreiben?

es frisst gern es frisst gierig/schnell es frisst langsam es frisst wenig
es frisst normal es ist futterneidisch es frisst mäkelig es frisst viel

Sonstiges

Wenn Ihr Tier einkaufen gehen würde, was läge dann in seinem Warenkorb?

Sonstige Besonderheiten und Auffälligkeiten

Gibt es sonstige Besonderheiten oder Auffälligkeiten, die wichtig sind?

Vielen Dank!!