

Tierheilpraxis NaturImpulse

Diana Bartussek
Neusser Str. 6
41542 Dormagen

naturimpulse@gmx.de
www.tierheilpraxis-naturimpulse.de



Liebe/r Hundebesitzer/in,

ich freue mich, dass Sie mir Ihr Vertrauen geben wollen, Ihr Tier zu behandeln. Um einen ersten Eindruck von Ihrem Tier und Ihnen zu bekommen, bitte ich Sie, den nachfolgenden Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen auszufüllen. Je mehr ich im Vorfeld über Ihren „Liebling“ erfahren kann, umso besser kann ich auf Ihr Tier eingehen. Gerne hängen Sie auch aktuelle Blutbilder, alte Befunde, vorliegende Röntgen- und Ultraschallbilder an.

Bei offenen Fragen kontaktieren Sie mich gerne vorab via Mail.

naturimpulse@gmx.de

Mit freundlichen Grüßen

Diana Bartussek

Anamnesebogen Hund:

Angaben Besitzer

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Allgemeine Informationen Hund

Name des Tieres: _____ Geboren am: _____

Geschlecht: Rüde Hündin Kastriert: ja nein

Warum wurde Ihr Hund kastriert? _____

Rasse: _____ Gewicht: _____

Woher haben Sie das Tier? Züchter Vorbesitzer Tierheim Tierschutz

sonstiges _____

Anzahl der Vorbesitzer: _____ Anzahl der Geburten: _____

Seit wann lebt das Tier bei Ihnen? _____ Wie alt war es, bei der Übernahme? _____

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

Ist dies Ihr erster Hund?

Wer ist die Hauptbezugsperson?

Wie sieht der Alltag mit Ihrem Hund aus?

Haltung und Soziales

Wie hat sich das Tier bei Ihnen eingewöhnt?

Temperament/Charakter Kurze Beschreibung: _____

Zwangshandlung: nein ja Wenn ja welche Art bitte näher beschreiben:

Berührungsempfindlich: nein ja Wenn ja wo (Ohren, unterm Bauch, etc.) seit wann:

Besonderheiten/Verhaltensveränderung: nein ja, seit: _____ Welche? Bitte kurz erläutern:

Welche Menschen und Tiere gehören zum sozialen, häuslichen Umfeld Ihres Hundes?

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, Kindern, Fremden)?

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

Ernährung: Trockenfutter Nassfutter BARF

Einschätzung des Futtertyps: leichtfuttrig normalfuttrig schwerfuttrig

Wie oft wird das Tier gefüttert ?

einmal täglich zweimal täglich mehrmals täglich frei verfügbar

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

Bekommt / frisst Ihr Hund gerne "Leckerchen" (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 _____

Wie würden Sie das Trinkverhalten des Tieres beschreiben?

es trinkt viel es trinkt normal es trinkt wenig es trinkt selten

sonstiges _____

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

Fütterungsweise / Tägl. Fütterungszeiten : _____

Futternapf steht am Boden: ja nein Futterständer, in welcher Höhe: _____

Einschätzung des Ernährungszustandes BSC (Body Condition Score): _____

Vorerkrankungen / Impfungen

Letzter Behandlungstermin Tierarzt/Tierheilpraktiker: _____

Behandlungsgrund Diagnose Prognose: _____

Ggf. erfolgte Medikation: _____ ggf. erfolgte Therapien: _____

Datum letzte Medikamentengabe: _____

Datum letzte Impfung (wenn möglich Kopie des Impfausweises): _____

Welche Impfungen) : _____

Reaktionen darauf? ja nein Wenn ja, welche? (Schwellung, Kreislaufprobleme, Abszessbildung, Steifheit, Unruhe etc.)

Datum letzte Wurmkur: _____ Entwurmungsintervall: _____

Unfälle ja nein Wann passiert? _____

Art des Unfalles: _____ Art der Verletzung: _____

Klinikaufenthalt ja nein

Datum: _____ Grund: _____

Datum: _____ Grund: _____

Operationen ja nein

Datum: _____ Grund: _____

Datum: _____ Grund: _____

Komplikationen? _____

Narben ja nein

Ursache/n: _____

Lage: _____ Größe: _____ Alter: _____

Lage: _____ Größe: _____ Alter: _____

Lage: _____ Größe: _____ Alter: _____

Immer wiederkehrende Krankheiten /chronische Krankheiten ja nein

Welche Häufigkeit? _____ Jahreszeit: _____

Welche Häufigkeit? _____ Jahreszeit: _____

Allgemeine aktuelle Gesundheitsangaben

Kopfbereich & Atmungsorgane:

Bestehen Probleme mit den Zähnen? Nein Ja

Gibt es Auffälligkeiten bei Augen oder Nase? Nein Ja

Zeigt das Tier Schnupfen oder Niesen? Nein Ja

Ist die Atmung auffällig oder eingeschränkt? Nein Ja

Tritt Husten auf? Nein Ja

Sind die Ohren auffällig? Unnormale Haltung? Nein Ja

Bewegungsapparat:

Zeigt das Tier Probleme in der Körperhaltung? Nein Ja

Zeigt es eine eingeschränkte Beweglichkeit? Nein Ja

Werden bestimmte Bewegungen vermieden? Nein Ja

Gibt es zwanghafte Bewegungen? Nein Ja

Ist das Tier gestürzt oder heruntergefallen? Nein Ja

Futter & Verdauung:

Ist das Futterverhalten anders als sonst? Nein Ja

Ist das Tier am Futter desinteressiert? Nein Ja

Trinkt / frisst es vermehrt oder weniger? Nein Ja

Hat es etwas Unverdauliches gefressen? Nein Ja

Besteht Durchfall? Seit wann? Nein Ja

Bestand Wurm-/Parasitenbefall? Nein Ja

Ist der Kotabsatz auffällig? Nein Ja

Ist der Urin-Absatz auffällig? Nein Ja

Fell & Haut:

Gibt es Verletzungen oder Wunden? Nein Ja

Ist das Fell matt, stumpf, glanzlos? Nein Ja

Gibt es kahle Stellen im Fell? Nein Ja

Gibt es Veränderungen an den Pfoten? Nein Ja

Gibt es Auffälligkeiten an den Krallen? Nein Ja

Ist die Genitalregion auffällig und unsauber? Nein Ja

Kratzt sich das Tier verstärkt? Wo? Nein Ja

Verhalten:

Verhält sich das Tier anders? Nein Ja

Ist es auffallend ruhiger oder apathisch? Nein Ja

Zeigt es unnormale Lautäußerungen? Nein Ja

Ort, Datum

Unterschrift des Patientenbesitzers

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Bitte senden Sie mir den ausgefüllten Anamnesebogen unter naturimpulse@gmx.de zu.

Falls noch keine Terminabsprache stattgefunden hat, werde ich schnellstmöglich auf Sie zu kommen.