

FRAGEBOGEN

Angaben zum Besitzer:

Vorname/Name: _____

Anschrift: _____

Telefon/mobil: _____

Email: _____

Angaben zum Patienten:

Name des Hundes: _____

Rasse: _____

Geb.-Datum: _____

Farbe: _____

Gewicht kg: _____

Seit wann im Besitz: _____

Herkunft: Züchter/Privat

Tierschutz

Ausland

Geschlecht: Weiblich

Männlich

kastriert, wann?

Chip-/Tätowierungsnummer: _____

Angaben zum Tierarzt

Tierklinik

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Angaben zur Haltung

Haltung: Wohnung __Etage Zwinger Garten Haus

Sporthund Diensthund Jagdhund

Ernährung: trocken nass roh gekocht Diät

Welche Futtermarke und Sorte? _____

Futterunverträglichkeit: nein ja, welche? _____

Futterzusätze: Nein Ja, welche? _____

Spazieren: __ mal am Tag __ Stunden am Tag wo? Asphalt Wald/Wiese

Hundesport: ja nein Art: _____

Wie oft: __ mal in der Woche __ Stunden in der Woche

Wesen Ihres Hundes:

- | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> freundlich | <input type="checkbox"/> ruhig | <input type="checkbox"/> interessiert | <input type="checkbox"/> temperamentvoll |
| <input type="checkbox"/> aggressiv | <input type="checkbox"/> hyperaktiv | <input type="checkbox"/> apathisch | <input type="checkbox"/> lustlos |
| <input type="checkbox"/> zurückhaltend | | | |

Verhaltensauffälligkeiten z.B. lecken oder knabbern an Pfote o.ö:

- Nein Ja, welche?

Streckt sich ihr Hund häufig? (auch nach kurzen Ruhephasen) Nein Ja

Wälzt sich ihr Hund: sehr viel gar nicht

Bisherige Krankheiten:

Erkrankungen am Bewegungsapparat:

- Nein Ja

Wenn ja, welche?

Neurologische Erkrankungen:

- Nein Ja

Wenn ja, welche?

Diabetes: Nein Ja Epilepsie: Nein Ja

Herz/Kreislauf: Nein Ja Allergien: Nein Ja

Tumore: Nein Ja

Wenn ja, wo:

Schilddrüsenfehlfunktion:

- Nein Ja

Probleme an Gebärmutter / Eierstock / Prostata:

- Nein Ja

Häufig Harnwegsinfekte: Nein ja

Sonstige Erkrankungen: (z.B. Mittelmeerkrankheiten, Autoimmunerkrankungen, usw):

Unfälle: Nein Ja , welche? (Datum, Art der Verletzung):

Operationen: Nein Ja, welche und wann?

Narben: Nein Ja

Wenn ja, wo:

Implantate (z.B. Platten, Schrauben, Gelenke):

- Nein Ja

Wenn ja, wo:

Goldimplantate: Nein Ja , wo?

Ständig wiederkehrende Erkrankungen z.B. Ohrenentzündung:

Nein Ja

Wenn ja, welche?:

War ihr Hund im Ausland? Nein Ja, wo?

Tragen sie oder ihr Hund ein Herzschrittmacher oder sind schwanger? Nein Ja

Allgemeinbefinden:

Übermäßig müde Nein Ja Schlafstörungen: Nein Ja

Blähungen: Nein Ja Durchfall: Nein Ja

Verstopfung: Nein Ja Atemnot: Nein Ja

Inkontinenz: Nein Ja Überm. Durst: Nein Ja

Husten: Nein Ja

Appetit: wenig viel

Besondere Veränderungen (z.B. Halterwechsel, Trennung, Futterumstellung):

Aktuelle Beschwerden / Symptome:

Beschwerden werden schlimmer:

beim Aufstehen bei Belastung nach Belastung

im Liegen nach dem Liegen am Morgen

am Abend Bei Wetterveränderungen (z.B. nass-kalt)

Diagnose Tierarzt:

Therapie (z.B. Operation, Medikamente, Homöopathie usw.):

Sonstige wichtige Informationen:

Aktuelle Medikation oder Homöopathie:

Nein Ja

Wenn ja, welche:

Aktuelle Behandlungen durch Tierarzt/ Tierheilpraktiker:

Nein Ja

Wenn ja, welche?:

Impfungen: Nein Ja

Wurmkur: Nein Ja

- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben aufgeführten Daten über den Halter und das Tier.
- Ich wurde über mögliche Risiken und Nebenwirkungen der Therapiemaßnahmen aufgeklärt und gebe mein Einverständnis, dass die Behandlungen an meinem Tier vorgenommen werden dürfen.
- Ich wurde darüber aufgeklärt, dass nicht abgesagte Termine oder Termine die weniger als 24 Std. vorher abgesagt wurden, in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Halters

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen nach Einverständnis ihres Tierarztes zum ersten Termin mit:

- alle aktuellen Befunde und Op Berichte ihres Tierarztes
- wenn vorhanden Röntgenbilder des Tieres
- Fragebogen ausgefüllt, gerne auch vorab

Vor jedem Behandlungstermin:

- Die letzte Mahlzeit sollte mindestens 2 Stunden vor dem Termin zurück liegen
- Bitte planen sie sich vor dem Termin noch etwas Zeit ein, damit ihr Tier genug Zeit hat um sich vor der Behandlung noch mal zu „lösen“
- Bitte achten sie darauf, dass das Fell vor der Behandlung sauber und trocken ist, da sich sonst manche Therapieformen nicht anwenden lassen
- Bringen sie doch ein Leckerchen mit, falls es doch mal notwendig wird ihr Tier zu motivieren
- Bitte bringen sie ein großes Handtuch oder eine Decke ihres Hundes zur Therapie mit, alternativ kann ein Handtuch gegen eine Gebühr von 2 € gestellt werden
- Wenn Ihrem Tier Schmerzmedikamente verabreicht werden:
Nach Absprache mit dem behandelnden Tierarzt sollten Schmerzmedikamente möglichst erst nach dem Behandlungstermin gegeben werden, da die Beurteilung der Schmerzsituation sonst erschwert ist.
Aber: In manchen Fällen ist das Aussetzen des Medikamentes jedoch nicht sinnvoll und muss daher immer mit dem Tierarzt abgeklärt werden.