

Fragebogen Hund/Katze

Datum: _____ **Ort:** _____

Name des Besitzers: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Basisdaten Hund/Katze:

Name: _____

Rasse: _____

Geschlecht: _____

Größe/Gewicht: _____

Geburtsdatum/jahr: _____

Im Besitz seit: _____

Herkunft: _____

Kastration: _____

Letzte Läufigkeit: _____

Erkrankungen der Elterntiere: _____

Impfstatus/Entwurmung:

Impfungen: _____

Entwurmung: _____

Zahnbehandlung:

Probleme im Zahn/Kieferbereich:

Bewegungsapparat:

Name Chiropraktiker/Physio:

Letzte Behandlung:

Problematik im Bewegungsapparat:

Therapie:

Tiermedizin/Tierheilpraktiker:

Name Tierarzt/Therapeut:

Vorerkrankung:

Medikamente:

Operationen, Klinikaufenthalte:

Befunde: (Röntgenbilder, Blutbilder,...)

Akute Beschwerden:

Grund der Vorstellung:

Beginn:

erstes Symptom:

stärkstes Symptom:

Schulmedizinische Diagnose:

Evtl. Medikamente:

Verordnete Therapie:

Wirkung Therapie:

Verschlimmerung:

Verbesserung:

Futter:

Lieblingsfutter:

Trinkmenge:

Bewegung/Auslauf:

Auffälligkeiten:

Eigenschaften Tier:

Charakter: _____

Besonderheiten: _____

Beißen: _____

Kratzen: _____

Dominanzprobleme: _____

Sonstiges

Kot: _____

Urin: _____

Blut: _____