

Anamnesebogen - Hund



Bitte nimm Dir für das Ausfüllen der Fragen genügen Zeit. Deine Angaben helfen dabei, die Behandlung optimal auf die Bedürfnisse deines Hundes abzustimmen. Im persönlichen Gespräch können wir dann gezielt auf Symptome und Probleme eingehen. Bitte sende mir den Bogen vor ab per E-Mail zu Melanie@natuerlichheilen.info

Vielen Dank!

Persönliche Angaben zum Tierbesitzer

Vorname: _____ Name: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ/ Ort: _____

Angaben zum Tier

Name des Tieres: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: _____ Alter: _____ Gewicht: _____ kg

Rasse: _____ Chip: Ja Nein

Farbe: _____ kastriert: Nein Ja seit wann: _____

Ernährung: _____ BARF Nassfutter Trockenfutter

Marke: _____ Menge: _____ Wie oft?: _____ Uhrzeiten?: _____

Frisst gern frisst normal frisst gierig/schnell frisst langsam/ mäkelig

Frisst viel frisst wenig Ist futterneidisch sonstiges: _____

Meint Tier trinkt normal viel wenig

Besonderheiten/ Hinweise: _____

Verhaltensbesonderheiten: _____

Vorlieben/ Abneigungen: _____

Vorerkrankungen, Behandlungen und Impfungen

Erhält das Tier Tabletten oder Spot-on Präparate gegen Parasiten? Nein Ja

Wann: _____ Welche: _____ wie häufig: _____

Erhält das Tier regelmäßig Wurmkuren? Nein Ja

Wann: _____ Welche: _____ wie häufig: _____

Erhält das Tier regelmäßig Impfungen? Nein Ja

Wogegen: _____ wie häufig: _____

Wogegen: _____ wie häufig: _____

Wogegen: _____ wie häufig: _____

Erhält das Tier regelmäßig Zahnbehandlungen? Nein Ja

Was genau: _____ wie häufig: _____

Bestehen Vorerkrankungen (z. B. Krebs)? Nein Ja welche? _____

Werden Medikamente gegeben? Nein Ja welche? _____

Regelmäßig Aktuell In der Vergangenheit

z. B. Antibiotika Cortison Schmerzmittel Entzündungshemmer

Gab es Operationen? Nein Ja welche/ wann? _____

Gibt es bereits eine Diagnose des Tierarztes? Nein Ja welche/ wann? _____

Fragen zu Symptomen und Krankheitsentwicklung

Wann traten die Beschwerden auf? Was ist das Hauptproblem des Tieres?

Taucht das Problem immer wieder auf? (z. B. jeden Winter, alle 4 Wochen, zu einer bestimmten Uhrzeit?)

Wie äußern sie sich genau? Welche Symptome fallen auf?

Welche Bereiche sind betroffen?

Gab es eine bekannte Ursache?

Zeigt das Tier Schmerzen? Wie äußern sich diese?

Was wurde bereits unternommen?

Das Tier war bereits beim Tierarzt Tierheilpraktiker Tierphysio/Osteopath

Es wurden untersucht Blut Wann: _____ Ergebnis: _____

Kot Wann: _____ Ergebnis: _____

Urin Wann: _____ Ergebnis: _____

_____ Wann: _____ Ergebnis: _____

Die Diagnose lautete: _____

Die Behandlung umfasste: _____

Behandlungszeitraum: _____

Beginn: _____ Ende: _____

Allgemeine Gesundheitsangaben

Kopfbereich & Atmungsorgane

Bestehen Probleme mit den Zähnen? Nein Ja _____

Gibt es Auffälligkeiten bei Augen oder Nase? Nein Ja _____

Hat das Tier Schnupfen oder niest? Nein Ja _____

Ist die Atmung auffällig oder eingeschränkt? Nein Ja _____

Hustet das Tier? Nein Ja _____

Sind die Ohren auffällig? Kratzen oder unnormale Haltung? Nein Ja _____

Bewegungsapparat

Zeigt das Tier Probleme mit der Körperhaltung? Nein Ja _____

Ist die Beweglichkeit eingeschränkt? Nein Ja _____

Werden bestimmte Bewegung vermieden? Nein Ja _____

Gibt es zwanghafte Bewegungen? Nein Ja _____

Ist das Tier gestürzt oder heruntergefallen? Nein Ja _____

Futter und Verdauung

Ist das Futterverhalten anders als sonst? Nein Ja _____

Trinkt oder frisst es mehr/weniger? Nein Ja _____

Hat es etwas Unverdauliches gefressen? Nein Ja _____

Hat das Tier Durchfall? Wenn ja seit wann? Nein Ja _____

Ist der Kot/Kotabsatz auffällig? Nein Ja _____

Ist der Urin/Urinabsatz auffällig? Nein Ja _____

Bestand ein Wurm-/Parasitenbefall der Behandelt wurde? Nein Ja _____

Fell und 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/unsauber? Nein Ja _____

Kratzt sich das Tier verstärkt? Wenn ja wo? Nein Ja _____

Verhalten

Verhält sich das Tier anders? Nein Ja _____

Ist es auffallend ruhiger oder apathisch? Nein Ja _____

Zeigt es Schmerzäußerungen? Nein Ja _____

Weitere Symptome _____

Wie würdest Du den Charakter deines Hundes beschreiben?

lebhaft neugierig/interessiert ängstlich/scheu aggressiv _____

Wie verhält sich ihr Tier anders bzw. gleichgeschlechtlichen Artgenossen gegenüber?

sozial unterwürfig/ängstlich dominant aggressiv _____

Wie verhält sich dein Hund gegenüber Familie/Fremden/ Kindern?

freundlich neugierig/interessiert ängstlich aggressiv _____

Hat dein Tier Angst? Wenn ja wann? Nein Ja _____

Besonderheiten Charakter, Verhalten, Auffälligkeiten? _____

Lebenssituation

Seit wann lebt dein Tier bei dir? Wie alt war dein Hund da? _____

Woher hast Du deinen Hund? Züchter Tierheim/Tierschutz Vorbesitzer Sonstiges

Sind Erkrankungen der Elterntiere/ Geschwister bekannt? _____

Weißt du etwas über die Zeit bevor dein Tier zu dir kam? _____

Wie hat sich das Tier eingewöhnt? _____

Wer ist die Bezugsperson? _____

Wie lebt dein Tier bei dir?

- Einzeln** **Paarhaltung** **im Rudel** **Zuchttier** **Als Gebrauchshund (Sport, Jagd)**
- In der Wohnung** **im Zwinger** **Garten o. ä.**
- Das Tier hat begrenzten Auslauf** **Das Tier hat unbegrenzten Aushalt**
- Es ist täglich ____ Stunden alleine** **Es ist nie alleine**

Erwartungen an die Behandlung & Wünsche für mein Tier

Ich erwarte von der Behandlung _____

Ich wünsche mir für mein Tier _____

Eure persönlichen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden daher streng vertraulich behandelt und geschützt.

Bitte lade dir die Datenschutzerklärung herunter und sende mir diese unterschrieben zu!

Vielen Dank das Du dir die Zeit genommen hast!

Ich freu mich auf unser persönliches Gespräch und deinen Hund 😊

