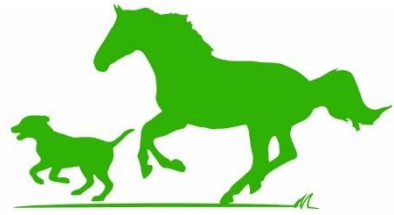


Anamnesebogen Hund



Tierphysiotherapie Christin Baumgarten

Datum: _____

Liebe Tierbesitzer,

ich freue mich, dass Sie mir Ihr Vertrauen geben, 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 erfahren kann, umso besser kann ich auf Ihr Tier eingehen. Vielen Dank!

Angaben zum Besitzer:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden? _____

Haben Sie eine OP- oder Krankenversicherung für Ihren Hund? ° OP-Vers. ° Krankenvers. ° keine

Wenn ja, bei welcher Versicherung? _____

Lassen Sie mir gerne die Police der Versicherung zukommen.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos, Videos, Bewertungen - ohne Angaben von Namen - einverstanden. ° ja ° nein

Angaben zum Hund:

Name: _____ Alter: _____

Rasse / Mischling aus: _____

Gewicht: _____ Geschlecht: _____

Letzte Läufigkeit: _____

Kastration: _____ Alter bei Kastration: _____

im Besitz seit: _____

Herkunft des Hundes: _____

Aufzucht: _____

Hatte der Hund schon Vorbesitzer? _____

Was wissen Sie über die Vorgeschichte des Hundes? _____

Angaben zur Haltung und zum Umfeld des Hundes:

Anzahl Personen im Haushalt (Erwachsene / Kinder): -----

Leben noch weitere Hunde im Haushalt (wie viele, Alter, Geschlecht): -----

Sind noch weitere Haustiere vorhanden? Wenn ja, welche? -----

Beschreiben Sie Ihr Wohnumfeld (Stadt / Land, Wohnung / Haus, ruhig / belebt): -----

Haltung wo ° Wohnung ° Haus ° Garten / Hof ° Zwinger

Muss der Hund viel ° Treppen steigen ° ins Auto springen ° auf glatten Böden laufen

Spaziergänge täglich ° 1x ° 2x ° 3x

Wie lange jeweils -----

Der Hund hat ° Halsband ° Geschirr ° sonstiges: -----

Der Hund läuft dabei ° überwiegend an der Leine ° überwiegend frei ° frei und an der Leine

Wie ist die Leinenführigkeit? Zieht er sehr an der Leine? -----

bevorzugte Gangart während der Spaziergänge: -----

Hat er regelmäßig Kontakt zu anderen Hunden und kann mit ihnen spielen? ° ja ° nein

Nutzung des Hundes:

Haltung als ° Familienhund ° Hofhund ° Diensthund ° Jagdhund

 ° Arbeitshund ° Schutzhund ° Rettungshund ° Hütehund

Hundesport ° nein ° ja, welchen -----

Wie oft wöchentlich? -----

Erziehung / Mensch-Hund-Beziehung:

Wie funktionieren folgende Kommandos?

Platz: ° zuverlässig (auch unter Ablenkung) ° oft ° selten ° gar nicht

Sitz: ° zuverlässig (auch unter Ablenkung) ° oft ° selten ° gar nicht

Hier: ° zuverlässig (auch unter Ablenkung) ° oft ° selten ° gar nicht

Verbotswort: ° zuverlässig (auch unter Ablenkung) ° oft ° selten ° gar nicht

Wie ist das Verhalten in fremder Umgebung? sicher-stabil leicht unsicher
 unsicher-ängstlich unsicher-aggressiv

Gibt es Probleme im Zusammenleben mit dem Hund? Wenn ja, welche? _____

Wann ist Ihnen das Verhalten zum ersten Mal aufgefallen? _____

Wie hat sich das Verhalten entwickelt? Schleichend spontan

Was haben Sie bisher dagegen getan? _____

Haben Sie folgende Verhaltensweisen schon einmal bei Ihrem Hund beobachtet? Bitte ankreuzen.

Hund wird nie müde, will spielen bis zum „umfallen“	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Rastlosigkeit, Hund kann nicht zur Ruhe kommen	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Unangemessenes nervöses oder aggressives Verhalten	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Hund wirkt abwesend	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Zittern	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Hecheln ohne vorherige Anstrengung oder Wärme	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Übertriebenes Lecken oder Kratzen des Fells	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Gegenstände zerstören	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Bellen, winseln, etc.	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Stubenreinheit	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Aggression gegenüber anderen Hunden	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Aggression gegenüber Menschen	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft
Starkes Fordern	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> oft

Verhalten des Hundes im Alltag:

Stimmung / Gemütsverfassung: ängstlich unruhig schwer zu motivieren
 ruhig aktiv hektisch / nervös
 vergesslich / senil schnell abgelenkt
 mal gut, mal schlecht drauf aggressiv gegen Hunde
 bellt viel bellt wenig

Ist er schon immer so, oder erst seit kurzem? nein ja, seit wann _____

Wie lange ist Ihr Hund am Tag aktiv? _____

bevorzugter Liege- und Schlafplatz: ° warm ° weich ° hart ° kalt
 Schlafgewohnheiten ° liegt langgestreckt ° eingerollt
 ° liegt bevorzugt auf einer Seite, welche -----
 Schläft Ihr Hund ... ° viel ° unruhig (wandert viel) ° mit häufigem Träumen
 ° starkes Schnarchen ° ist ein Morgenmuffel

Ihr Hund macht ... ° 1x ° 2x ° 3x pro Tag ° kleine Haufen ° große Haufen
 Die Haufen sind ... ° hell ° dunkel ° ohne auffälligen Geruch ° stinkend
 ° mit Blut / Schleim ° fest ° weich ° normal
 ° Durchfall ° Verstopfung

Ihr Hund pinkelt ... ° häufig (ohne Markieren) und ° viel ° wenig ° muss nachts raus
 Der Urin ist ... ° hell ° dunkel ° geruchslos ° stinkend ° mit Blut
 Ihr Hund ° tröpfelt nach dem Pinkeln ° will, kann aber nicht ° ist inkontinent

Fütterung:

Futter: ° Nassfutter ° Trockenfutter ° selbst gekocht ° B.A.R.F (Rohfutter)
 Futtersorte / -marke: -----
 Intervall: ° 1x täglich morgens ° 1x täglich abends ° 2x täglich ° 3x täglich
 Futtermenge: -----
 Hat er immer Futter zur freien Verfügung? -----
 Hungertag: ° 1x wöchentlich ° 1x monatlich ° nie
 Zusatzfuttermittel: -----

 Der Appetit ist: ° normal ° groß ° gering ° wählerisch
 Frisst er oft andere Sachen (Gras, Erde, etc.) – welche? -----
 Trinkverhalten: ° normal ° viel ° wenig

Impfung & Entwurmung:

Impfstatus: -----
 Letzte Impfung am: ----- gegen: -----
 Letzte Entwurmung am: ----- Mittel: -----

Angaben zum Tierarzt:

Name des behandelnden Tierarztes: _____

Behandelte Tierklinik: _____

Bekannte Unfälle / Krankheiten / Diagnosen:

Diagnose Tierarzt: _____

Bildgebende Diagnostik (z.B. Röntgenaufnahmen, MRT, Ultraschall): _____

OP's (wenn ja, welche): _____

Untersuchungsbericht: _____

Therapie TA: _____

Spezielle Anweisungen des TA: _____

Wurde schon mal eine Blutuntersuchung gemacht? ° ja ° nein

Gab es Auffälligkeiten bei der Blutuntersuchung? _____

Medikamente:

Bekommt der Hund Medikamente? ° ja ° nein

Wenn ja, welche und in welcher Dosierung? _____

Aktuelle Beschwerden / Auffälligkeiten:

Welche akuten Beschwerden hat Ihr Hund? (Art, Stärke, Symptome): _____

Seit wann besteht das Problem? _____

Ist das Problem akut chronisch

Beschreiben Sie kurz den Verlauf der Beschwerden _____

Das Beschwerdebild ist schlimmer Anlaufschwierigkeiten / Anlaufsteifigkeit

zu einer bestimmten Tageszeit (Welche?) _____

zu einer bestimmten Jahreszeit (Welche?) _____

witterungsbedingt nach Bewegung nach dem Liegen im liegen

am Morgen am Abend in der Nacht läuft sich ein

Situationsbedingt (Bei welcher Bewegung? beschreiben) _____

Äußert Ihr Hund Schmerzen? (Wie, wann) _____

Welche Behandlung wurde schon versucht? _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Person, akzeptiere die Zahlungsbedingungen und gebe den Auftrag zur Untersuchung / Behandlung meines Tieres.

Ort, Datum

Unterschrift Tierbesitzer