

Anamnesebogen

Persönliche Daten des Tierhalters

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Informationen zum Tier

Name: _____

Geschlecht: männlich weiblich unbestimmt

Tierart: Hund Katze Pferd
 Nager Vogel sonstiges

Rasse: _____

Geburtsdatum/Alter: _____

Transponder-/Tätowier-Nr.: _____

Gewicht: _____

Kastration: () ja, am: _____ () nein

Spot-on-Präparate (wann/welche?): _____

Wurmkur (wann/welche?): _____

Impfungen (wann/welche?): _____

Vorerkrankungen: () ja, folgende () nein

regelmäßige Medikamente: () ja, folgende () nein

Allgemeine Fragen

Woher haben Sie das Tier?

Wie alt war das Tier, als Sie es übernommen haben?

Wissen Sie etwas über die Zeit, bevor das Tier zu Ihnen kam?

Wie hat sich das Tier bei Ihnen eingewöhnt?

Wer ist die Bezugsperson?

Fragen zur Haltung

Wie wird das Tier gehalten?

) einzeln) in Gemeinschaft mit _____) Wohnung

) hat begrenzt Freigang) hat unbegrenzt Freigang) Zwinger

) ist nie alleine) ist tägl. _____ Stunden alleine

) Zuchttier) Gebrauchstier (Jagd/Sport)

) sonstiges _____

Fragen zur Fütterung/ Fress-/Trinkverhalten

Von wem wird das Tier gefüttert?

Wo wird das Tier gefüttert?

Wie oft wird das Tier gefüttert?

Was wird gefüttert? (Art/Menge)

Wie sind die Fütterungszeiten?

Wann wird das Futter gefressen?

sofort

sonstiges

Beschreibung des Fressverhaltens:

frisst gerne

frisst wählerisch

frisst schnell/gierig

frisst langsam

frisst viel

frisst wenig

frisst normal

ist futterneidisch

frisst sauber

frisst unsauber

sonstiges

Was frisst Ihr Tier am liebsten?

Was frisst Ihr Tier ungern? (Abneigungen)

Steht täglich frisches Wasser zur Verfügung?

ja

nein

Beschreibung des Trinkverhaltens:

trinkt viel / _____ Liter

trinkt wenig / _____ Liter

trinkt normal

Fragen zum Problem

Was ist das Hauptproblem des Tieres – Bitte erläutern Sie.

Bestehen noch weitere Probleme?

nein

ja, folgende

Seit wann besteht/bestehen das/die Problem/Probleme? Gab es evtl. einen Anlass?

Wie war der Verlauf?

Taucht das Problem immer wieder auf? (z.B. zu bestimmten Jahreszeiten, in bestimmten Zeitabständen, nach bestimmten Ereignissen/Anlässen, etc.)

Fragen zur genetischen Vorbelastung

Sind evtl. Erkrankungen bei den Vorfahren/Verwandten Ihres Tieres bekannt? Wenn ja, welche?

Verdauung/Urinabsatz

Beschreibung der Verdauung:

- häufiger Kotabsatz seltener Kotabsatz große Kotmenge
 geringe Kotmenge Kot fest/gut geformt harter/trockener Kot
 Kot riecht normal Kot stinkt Kotfarbe normal
 Kotfarbe ungewöhnlich _____
 teils/häufig/immer Durchfall
 teils/häufig/immer Verstopfung
 sonstiges _____

Beschreibung des Urinabsatzes:

- häufig selten
 große Urinmenge geringe Urinmenge
 Urin riecht normal Urin riecht wie _____
 Urinfarbe _____
 sonstiges _____

Bereits erfolgte Maßnahmen

Das wurde bereits vorgestellt bei

- Tierarzt/Klinik Tierheilpraktiker

Bereits erfolgte Untersuchungen:

- Blut Urin Kot Fellanalyse Hautgeschäpel
 Röntgen Ultraschall

Wann? _____

Ergebnisse vorhanden? _____

Diagnose/Behandlung bisher:

Verhalten/Charakter

Wie würden Sie den Charakter Ihres Tieres beschreiben?

Verträglichkeit/Verhalten gegenüber gleich- bzw. andersgeschlechtlichen Artgenossen:

Verhalten gegenüber Menschen – z.B. Kindern, Fremden, Bezugspersonen:

Hat das Tier vor etwas Angst/Furcht?

nein ja, folgendes: _____

Ist das Tier wetterfühlilig?

nein ja: _____

Ist das Tier lebhaft/besteht Spieltrieb/erkennbare Lebensfreude?

ja nein: _____

Wie ist das Schlafverhalten Ihres Tieres?

normal schläft viel schläft wenige

Schlafstörungen? _____

leicht erweckbar schwer erweckbar

kommt schnell zur Ruhe eher unruhig/kommt schlecht zur Ruhe

Besteht Husten bei Ihrem Tier?

- anfallsartig krampfartig dauernd
 bellend trockener Reizhusten mit Auswurf

Hat Ihr Tier Auswurf?

- nein
 ja Farbe _____ Menge _____
 Geruch _____ Konsistenz _____
 Beimengungen (blutig/eitrig) _____

Speichelverhalten Ihres Tieres:

- normal wenige übermäßig
 mit Schaumbildung ohne Schaumbildung
 Verfärbungen _____

Angaben zum Schwitzverhalten Ihres Tieres:

- ja nein
 viel wenig normal

Bekommt Ihr Tier regelmäßig Medikamente?

- nein
 ja, folgende

Hat Ihr Tier häufig Probleme mit Parasiten?

nein

ja

Milben

Würmer

Zecken

Flöhe

Läuse