



ANAMNESEBOGEN ALLGEMEIN

Bitte füllen Sie vor der Erstvorstellung Ihres Tieres in unserer Praxis diesen Bogen in Ruhe zu Hause aus.

Name des Besitzers

Name des Tieres

VORSTELLUNGSGRUND



DETAILLIERTER KRANKHEITSVERLAUF

1. Welche Symptome sind Ihnen bei Ihrem Tier aufgefallen?

2. Seit wann zeigt Ihr Tier diese Symptome?

3. Frisst und trinkt Ihr Tier normal, vermehrt oder vermindert?

4. Setzt Ihr Tier normalen Kot und Urin ab? Wie häufig setzt Ihr Tier Kot und Urin ab?

5. Zeigt Ihr Tier Husten, Niesen oder Nasenausfluss?

6. Ist Ihr Tier aufmerksam oder zeigt es ein reduziertes Allgemeinbefinden?

7. Ist Ihr Tier belastungsfähig z. B. beim Radfahren, oder hat dies in der letzten Zeit abgenommen?



Bei Hündinnen

Wann war die letzte Läufigkeit? Vorherige Scheinrchtigkeiten? Nein Ja

Letzte Trächtigkeit, wie viele Welpen, alle lebensstark?

Bei Katzen

Wurden bei Ihrer Katze folgender Virustests durchgeführt: Leukose, FIV, FIP?

VORERKRANKUNGEN

Nein Ja | Wenn ja, welche?

AKTUELLE MEDIKATION

Nein Ja | Wenn ja, welche?

DAUERMEDIKATION

Nein Ja | Wenn ja, welche?

BESITZERINFORMATIONEN

In Besitz seit | Woher stammt Ihr Tier? Züchter Privat Tierschutz

TIERINFORMATIONEN

Fütterung

Nassfutter Trockenfutter | Welche Marke? _____

Ergänzungsfuttermittel

Nein Ja | Wenn ja, welche? _____

IMPFUNGEN

regelmäßig Nein Ja | Datum der letzten Impfung | Impfung



ENDOPARASITEN-PROPHYLAXE (WÜRMER)

regelmäßig Nein Ja | Datum der letzten Prophylaxe | Medikament

EKTOPARASITEN-PROPHYLAXE (FLÖHE, ZECKEN)

regelmäßig Nein Ja | Datum der letzten Prophylaxe | Medikament

AUSLANDSAUFENTHALTE

regelmäßig Nein Ja | Datum des letzten Aufenthaltes | Aufenthaltsort

Haltung bei Katzen

Wohnung Freigänger _____

GEBRAUCHSZWECK

Freizeit/Familie Jagd Zucht Ausstellung Schutzdienst

WEITERE TIERE IM HAUSHALT

Nein Ja | Wenn ja, welche? _____