

Kontakt

Lisa S. Schenk

0173 59 24 238

thp-schenk@web.de



GESUNDHEITSBERATUNG & ENERGIEARBEIT FÜR MENSCH & TIER

Anamnesebogen

Bitte fülle vor der Erstvorstellung Deines 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?

by Lisa S. Schenk

Kontakt

Lisa S. Schenk

0173 59 24 238

thp-schenk@web.de



GESUNDHEITSBERATUNG & ENERGIEARBEIT FÜR MENSCH & TIER

Anamnesebogen

4. Setzt Dein Tier normalen Kot und Urin ab? Wie häufig am Tag ungefähr?

5. Zeigt Dein Tier Husten, Niesen oder Nasenausfluss?

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

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

Bei Hündinnen

Wann war die letzte Läufigkeit?

Vorherige Scheinträchtigkeiten?

Nein Ja

Letzte Trächtigkeit, wie viele Welpen, alle lebensstark?

by Lisa S. Schenk

Kontakt

Lisa S. Schenk

0173 59 24 238

thp-schenk@web.de



GESUNDHEITSBERATUNG & ENERGIEARBEIT FÜR MENSCH & TIER

Anamnesebogen

Bei Katzen

Wurden bei Deiner 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 BARF

Welche Marke?

Ergänzungsfuttermittel

Nein Ja | Wenn ja, welche?

by Lisa S. Schenk

Kontakt

Lisa S. Schenk

0173 59 24 238

thp-schenk@web.de



GESUNDHEITSBERATUNG & ENERGIEARBEIT FÜR MENSCH & TIER

Anamnesebogen

Impfungen

regelmäßig Nein Ja

Datum der letzten Impfung, welche?

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?

by Lisa S. Schenk