



Tierheilpraktikerin
Sandra Sechting

Anamnesebogen

Persönliche Daten des Tierhalters

| | |
|---------------------|--|
| Vorname, Nachname: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon, Handy: | |
| Email: | |

Informationen zum Tier

| |
|---|
| Name: |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> männlich, kastriert seit: |
| Tierart: <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Pferd |
| Rasse: |
| Geburtsdatum/Alter: |
| Tätowierungs-, Chip-, Lebensnummer: |
| Gewicht: |
| Letzte Rosse/Läufigkeit/Rolligkeit: |
| Spot-on-Präparate oder Floh-, Zeckenhalsbänder: (Wann, welche?) |
| Wurmkur: (Wann, welche?) |
| Impfungen: (Wann, welche?) |



Tierheilpraktikerin
Sandra Sechting

| |
|---|
| Vorerkrankungen/Operationen: <input type="checkbox"/> ja, folgende: <input type="checkbox"/> nein |
| Regelmäßige Medikamente: <input type="checkbox"/> ja, folgende: <input type="checkbox"/> nein |
| Bestand schonmal eine Trächtigkeit: |
| Erkrankungen der Elterntiere oder der Geschwister bekannt? |
| Wie alt war das Tier, als es zu Ihnen kam: |
| Woher haben Sie das Tier? Der wievielte Besitzer sind Sie? |
| Wenn Sie nicht der Erstbesitzer sind, wissen Sie etwas über das Tier, bevor es zu Ihnen kam? (Vorerkrankungen, Verhalten etc.) |
| Wie hat sich das Tier bei Ihnen eingewöhnt? |
| Wer ist Bezugsperson des Tieres? |

Fragen zur Haltung

| |
|--|
| Wie wird die Katze gehalten? <input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> In Gemeinschaft mit: <input type="checkbox"/> In der Wohnung <input type="checkbox"/> Das Tier hat begrenzt Freigang <input type="checkbox"/> Das Tier hat unbegrenzt Freigang <input type="checkbox"/> Als Zuchttier <input type="checkbox"/> Es ist täglich <input type="checkbox"/> Stunden allein <input type="checkbox"/> Es ist nie allein <input type="checkbox"/> Sonstiges, nämlich: |
|--|



Tierheilpraktikerin
Sandra Sechting

Wie wird der **Hund** gehalten?

- Einzel In Gemeinschaft mit:
 In der Wohnung Im Zwinger Das Tier hat begrenzt Freilauf Das Tier hat unbegrenzt Freilauf Als Zuchttier Als Gebrauchshund (Sport, Jagd, etc.) Es ist täglich Stunden allein
 Es ist nie allein
 Sonstiges, nämlich:

Wie wird das **Pferd** gehalten?

- Einzel In Gemeinschaft mit
 Einzelbox Boxenhaltung mit mehreren Pferden Offenstallhaltung Laufstall
 Es hat täglich Stunden Weidegang Es hat keinen Weidegang
 Es wird pro Tag Stunden bewegt/geritten/trainiert
 Es wird pro Woche an Tagen bewegt/geritten/trainiert
 Es wird in der Zucht eingesetzt Es wird im Sport eingesetzt Es wird in der Freizeit eingesetzt Es wird als Arbeitspferd eingesetzt
 Sonstiges, nämlich:

Fragen zur Fütterung/Fress- und Trinkverhalten

Wer füttert das Tier?

Wo wird das Tier gefüttert?

Was wird gefüttert? Bitte auch evtl. Zusatzfutter und/oder Öle angeben:

Morgens:

Mittags:

Abends:

Wann/wie oft und um wieviel Uhr wird das Tier pro Tag gefüttert?

Wann wird das Futter vom Tier gefressen? sofort Sonstiges, nämlich

Steht täglich frisches Wasser zur Verfügung? Ja Nein

Wie würden Sie das tägliche Trinkverhalten des Tieres beschreiben?

Es trinkt viel Es trinkt wenig Es trinkt normal

Wie würden Sie das Fressverhalten des Tieres beschreiben?

Es frisst gern Es frisst mäkelig Es frisst gierig/schnell Es frisst langsam Es frisst viel Es frisst wenig Es frisst normal Es ist futterneidisch Es frisst sauber Es frisst unsauber Sonstiges, nämlich:



Tierheilpraktikerin
Sandra Sechting

Bei Allergieverdacht, gab es schonmal eine Ausschlussdiät?

Wurde schonmal eine Darmsanierung gemacht?

Wie ist die Verdauung des Tieres ?

Es setzt häufig Kot ab Es setzt selten Kot ab

Die Kotmenge ist groß Die Kotmenge ist klein

Der Kot ist gut geformt/fest Der Kot ist trocken/sehr hart

Es hat teils/häufig/immer/Durchfall Es hat teils/häufig/immer/Verstopfung

Der Kot riecht normal Der Kot stinkt

Die Farbe des Kots ist normal Die Farbe des Kots ist ungewöhnlich

Sonstiges, nämlich:

Wie ist der Urinabsatz des Tieres?

Es setzt häufig Urin ab Es setzt selten Urin ab

Die Urinmenge ist groß Die Urinmenge ist gering

Der Urin riecht wie Die Farbe des Urins ist

Sonstiges, nämlich:

Fragen zum Problem

Was ist das Hauptproblem des Tieres?

Bestehen noch weitere Probleme?

Ja, nämlich: Nein



Tierheilpraktikerin
Sandra Sechting

Seit wann/seit welchem Ereignis gibt es das/die Problem(e)? Wie war der Verlauf?

| |
|--|
| |
|--|

Taucht das/die Problem(e) immer wieder auf (z.B. jeden Winter, alle vier Wochen)?

ja, nämlich Nein

Wann verschlechtern bzw. verbessern sich die Symptome (z.B. abends, warmes o. kaltes Wetter etc.)?

| |
|--|
| |
|--|

Bereits erfolgte Maßnahmen rund um das/die Problem(e)

Das Tier war bereits beim:

Tierarzt/Name:

Tierheilpraktiker/Name:

Sonstiges, nämlich:

Es wurde(n) untersucht:

Blut (Wann, Ergebnis?)

Urin (Wann, Ergebnis?)

Kot (Wann, Ergebnis?)

Sonstiges, nämlich:

Die Diagnose lautete:



Tierheilpraktikerin
Sandra Sechting

Bisherige Behandlungen:

Fragen zum Verhalten / Charakter

Wie würden Sie den Charakter des Tieres beschreiben?

Wie verhält sich das Tier gegenüber gleich- bzw. andersgeschlechtlichen Artgenossen?

Wie verhält sich das Tier gegenüber Menschen (z.B. Bezugsperson, Kindern, Fremden)?

Hat das Tier vor etwas Furcht/Angst/Abneigungen?

Ja, vor

Nein

Gibt es noch etwas Besonderes zu Ihrem Tier was Ihnen einfällt und was wichtig sein könnte?



Tierheilpraktikerin
Sandra Sechting

Vitalwerte/Anmerkungen (Füllt der Tierheilpraktiker aus)

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Körpertemperatur (rektal): |
| <input type="checkbox"/> Atemfrequenz: |
| <input type="checkbox"/> Herzfrequenz: |
| <input type="checkbox"/> Pulsfrequenz: |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, nämlich: |