



PAWSTHESIS

Hundeprothesen

Anmeldeformular für Prothesen, Orthesen und weitere Hilfsmittel

Persönliche Informationen

Unbekannte oder nicht zutreffende Felder bitte leer lassen!

Anrede:	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Divers	E-Mail:	<input type="text"/>
Titel:	<input type="text"/>			Straße:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>			Hausnummer:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>			Postleitzahl:	<input type="text"/>
Telefon (privat):	<input type="text"/>			Ort:	<input type="text"/>
Telefon (mobil):	<input type="text"/>			Land:	<input type="text"/>

Informationen zu Ihrem Hund

Bitte geben Sie alle Daten, auch Geburtsdatum und Amputationszeitpunkt möglichst genau an. Falls dies nicht möglich ist, können Sie auch einen ungefähren Wert (z.B. „März 2020“) oder einen Zeitraum angeben (z.B. „vor 5-7 Jahren“).

Unbekannte oder nicht zutreffende Felder bitte leer lassen!

Name:	<input type="text"/>	Datum der Amputation:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	Brustumfang:	<input type="text"/> cm
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Beinhöhe vorne:	<input type="text"/> cm
Gewicht:	<input type="text"/> kg	Beinhöhe hinten:	<input type="text"/> cm
Rasse:	<input type="text"/>	Besuchen Sie einen Tierphysiotherapeuten / Tierarzt aufgrund der Beinamputation?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Leider ist es nicht möglich, alle denkbaren Krankheitsbilder in diesem Formular aufzulisten bzw. abzufragen. Sollten die vorgegebenen Antwortmöglichkeiten für Ihr Tier nicht zutreffen, nutzen sie bitte die Antwortmöglichkeit „Andere“ und beschreiben Sie in den leeren Feldern das vorliegende Krankheitsbild bzw. die Problemstellung. Unbekannte oder nicht zutreffende Felder bitte leer lassen!

- Art des Krankheitsbildes :
- Vollständige Amputation einer Gliedmaße
 - Vollständige Amputation mehrerer Gliedmaßen
 - Teilweise Amputation einer Gliedmaße
 - Teilweise Amputation mehrerer Gliedmaßen
 - Kombination aus vollständig / teilweise amputierten Gliedmaßen
 - Fehllhaltung einer oder mehrerer Gliedmaßen
 - Fehlbildung einer oder mehrerer Gliedmaßen
 - Verletzung einer oder mehrerer Gliedmaßen
 - Weitere Informationen bzw. anderes Krankheitsbild:

- Position der betroffenen Gliedmaße(n):
- Vorne Links Vorne Rechts
 - Hinten Links Hinten Rechts
 - Andere / Bemerkungen (z.B. bei mehreren Gliedmaßen):

Krankheiten und Folgeschäden (z.B. durch die Amputation oder Fehlstellung):

Weitere Bemerkungen / Informationen für die Versorgung (z.B. spezielle Anforderungen, anstehende Operationen, Express-Lieferung gewünscht, etc.):

Falls Sie uns sonst noch etwas über sich oder Ihren Hund erzählen möchten ☺

(z.B. wie lange sind Sie schon Hundebesitzer*in? Ist das Ihr erster gehandicapter Hund? Haben Sie noch weitere Hunde? Sind Sie in einem Tierschutzverein aktiv?)

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Anmeldeformular mit mindestens zwei Bildern Ihres Hundes an kontakt@pawsthesis.de. Auf einem Bild sollte Ihr Hund von der Seite zu sehen sein. Auf einem weiteren Bild sollte der Stumpf bzw. das zu versorgende Körperteil abgebildet sein.

Optionale Angaben:

1. Sie möchten über Neuigkeiten rund um Pawsthesis informiert werden? Dann abonnieren Sie doch unseren Newsletter:

2. Hiermit stimme ich zu, dass Pawsthesis die Bilder meines Hundes verwenden und veröffentlichen darf *2:

*2 Es werden nur Bilder verwendet und veröffentlicht, auf denen keine Personen zu erkennen sind.