



### Fragebogen

Patientenname: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich  kastriert  sterilisiert

Farbe: \_\_\_\_\_

Besitzer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Fon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

überweisender Tierarzt: \_\_\_\_\_

Diagnose/Datum: \_\_\_\_\_

Röntgenbilder vorhanden ja  nein  welche? \_\_\_\_\_

Medikamente und Dosierung: \_\_\_\_\_

Homöopathie und Dosierung: \_\_\_\_\_

tierärztlicher Therapieablauf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**jetzige Beschwerden:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Bisherige Erkrankungen:

Erkrankungen am Bewegungsapparat: ja  nein

welche: \_\_\_\_\_

Operationen: ja  nein  Osteosynthese: ja  nein

Welche: \_\_\_\_\_



Neurologische Erkrankungen: ja  nein

welche: \_\_\_\_\_

Diabetes: ja  nein

Epilepsie: ja  nein

Herz/Kreislauf: ja  nein

Tumore: ja  nein  wo? \_\_\_\_\_

Schilddrüsendysfunktion: ja  nein

Gebärmutter /Eierstock/ Prostata-Problem: ja  nein  welche? \_\_\_\_\_

Allergien: ja  nein

welche: \_\_\_\_\_

Auslandsaufenthalt: ja  nein  wo: \_\_\_\_\_

Verhalten: ruhig  ängstlich  apathisch  aggressiv  lustlos  freudig   
temperamentvoll  zurückhaltend  hyperaktiv  sonstiges \_\_\_\_\_

Konzentrationsschwäche: ja  nein

Häufig müde: ja  nein

Schlafstörungen: ja  nein

Blähungen: ja  nein

Verstopfung: ja  nein

Inkontinenz: ja  nein

Übermäßiger Durst: ja  nein

Husten: ja  nein

Atemnot: ja  nein

**Weitere Informationen:**

Lebensbedingungen des Hundes: Familienhund  Zwinger  Wachhund  Jagdhund

Hundesport: ja  nein  welchen: \_\_\_\_\_

Kälte/Wärmeempfinden: \_\_\_\_\_

Ernährung: trocken  nass  roh  gekocht

Diät: ja  nein

Marke: \_\_\_\_\_

**Alltagsverhalten:**

Wie oft und wie lange Auslauf: \_\_\_\_\_

Tagesablauf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_