

Anamnesebogen Hund/Katze:



Stammdaten

Besitzer

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Tier

Name: _____

Geburtsjahr: _____

Geschlecht: _____

Kastriert/Sterilisiert (bitte ankreuzen)

ja

nein

Rasse: _____

Gewicht: _____

Anzahl der Vorbesitzer: _____

Anzahl der Geburten: _____

Fütterung (bitte ankreuzen)

Trockenfutter

Nassfutter

Barf

Sonstiges: _____

Menge: _____

Ration/Tag: _____

Fressverhalten:

hektisch/schlingt

langsam

normal

Sonstiges: _____

Zähne (bitte ankreuzen)

letzter Zahnbehandlungstermin: _____

Kieferfehlstellung/Zahnfehlstellung ja: nein:

welche: _____

Abzesse ja: nein:

Probleme im Zahnwechsel: ja: nein:

Zahnwurzelvereiterung: ja: nein:

vorzeitig ausgefallene/gezogene Zähne: ja: nein:

Allgemeine Anamnese

Zwangshandlung: ja: nein:

Art (Zwanghaftes Lecken, Schwanzjagen/ -beissen etc.)

bitte näher beschreiben: _____

Temperament: _____

Charakter: _____

Besonderheiten: _____

Verhaltensveränderung: ja: nein:

seit: _____

welche: _____

Berührungsempfindlich: ja: nein:

seit: _____

wo: _____

Welche Informationen gibt es über die Herkunft, Vorbesitzer etc.

Gesundheit

Tierarzt: _____

letzter Behandlungstermin: _____

Behandlungsgrund: _____

Diagnose: _____

Erfolgte Medikation: _____

Erfolgte Therapien: _____

Letzte Medikamentengabe: _____

Datum letzte Impfung (wenn möglich Kopie des Impfausweises)

welche Impfung: _____

Reaktionen: ja: **nein:**

wenn ja, welche : _____

Schwellung: / **Kreislaufprobleme:** / **Abzessbildung:** /

Steifheit: / **Unruhe:**

andere: _____

Letzte Wurmkur: _____

Entwurmungs-Intervall: _____

Vorerkrankungen (auch Allergien, Hauterkrankungen, Husten, etc.)

Unfälle: ja: nein:

Art des Unfalles: _____

Art der Verletzung: _____

Klinikaufenthalt: ja: nein:

Datum: _____

Grund: _____

Platz der woanders gefehlt hat:
