



Tierheilpraktikerin
Birte Kommeroh

ANAMNESEBOGEN HUND

PERSÖNLICHE DATEN DES TIERHALTERS:

Vor- und Nachname

Strasse, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon / Handy

E-Mail

INFORMATIONEN ZUM TIER:

Name

Rasse

Geburtsdatum / Alter

Geschlecht

Wurde das Tier kastriert? Wenn ja, wann?

Bestehende Trächtigkeit / Welpen

Gewicht

Wurmkur (Wann zuletzt / Welche?)

Impfung (Wann zuletzt / Welche?)

Operationen (Wann / Welche?)

Vorerkrankungen



Tierheilpraktikerin
Birte Kommeroh

Regelmässige Medikamente / Naturheilmittel	
Unverträglichkeiten bzw. Allergien	
Impfreaktionen	
LEBENSITUATION DES TIERES:	
In welchem Alter kam das Tier zum Besitzer?	
Woher stammt der Hund?	
Anzahl Vorbesitzer	
Besonderheiten/Erkrankungen der Elterntiere	
Frühere Haltung / Fütterung	
Wie hat sich das Tier eingewöhnt?	
Bezugsperson	
FRAGEN ZUR HALTUNG:	
Art der Haltung	
Ist das Tier täglich länger allein?	
Zuchttier?	
Anzahl der Artgenossen	
Wieviel Auslauf / Bewegung am Tag?	
Leistungsbereitschaft	



Tierheilpraktikerin
Birte Kommeroh

FÜTTERUNG / VERDAUUNG / URINABSATZ:

Wann / wie oft wird der Hund gefüttert?

Von wem?

Futterart / Menge / Marke

Kürzliche Futterumstellungen

Wie ist das Fressverhalten des Tieres?

Gibt es Besonderheiten im Trinkverhalten?

Kotabsatz auffällig (z.B. Durchfall)?

Urinabsatz verändert?

BEWEGUNGSAPPARAT / FELL UND HAUT / KOPFBEREICH / ATMUNGSORGANE:

Probleme in der Körperhaltung?

Eingeschränkte Beweglichkeit?

Verletzungen oder Wunden?

Fell stumpf / kahle stellen?

Verstärktes Kratzen?

Zahnprobleme?

Augen / Nasen / Ohren auffällig?

Schnupfen / Niesen?

Eingeschränkte Atmung?

Husten?



Tierheilpraktikerin
Birte Kommeroh

VERHALTEN:

Allgemeine Charakterbeschreibung

Verhalten gegenüber Menschen

Platz in der Rangordnung

Hat der Hund Ängste? Wenn ja, welche?

Berührungsempfindlichkeiten

Vorlieben / Abneigungen

FRAGEN ZUM BESTEHENDEN PROBLEM:

Was ist das Hauptproblem des Tieres?

Gibt es weitere Auffälligkeiten?

Seit wann besteht die Problematik?

In welchen Situationen tritt sie auf?

EINGELEITETE MASSNAHMEN:

Bisherige Untersuchung / Behandlung durch:

Laboruntersuchungen (Datum / Ergebnis)

Bisherige Therapien

Behandlungsauftrag erteilt:

(Datum / Unterschrift des Tierhalters)