

Anamnese Fragebogen für Tierbesitzer

Allgemeine Angaben (Neukunden bitte Neukunden-Formular zusätzlich ausfüllen)

Datum:

Besitzername:

Telefon:

Adresse:

Angaben zum Tier

Tiername:

Geburtsdatum:

Tierart:

Rasse:

Geschlecht: männlich weiblich kastriert: ja nein

Hauptproblem / Symptome

Grund des Tierarztbesuches / Hauptproblem:

Seit wann zeigt es dieses Problem?

Was zeigt das Tier für allgemeine Symptome:

Erbrechen wie oft, seit wann, Beschreibung:

Durchfall wie oft, seit wann, Beschreibung:

Niesen wie oft, seit wann, Beschreibung:

Husten wie oft, seit wann, Beschreibung:

Andere Beschreibung:

War das Tier bereits bei einem anderen Tierarzt wegen diesem Problem? Ja Nein

Vorangegangene Untersuchungen:

Vorbehandlungen (welche(s) Medikament(e), wann und wie lange):

	<i>normal</i>	<i>gesteigert</i>	<i>vermindert</i>
Futteraufnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasseraufnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kotabsatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Harnabsatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hat ihr Tier in letzter Zeit an Gewicht verloren? Ja Nein

Zusätzliche Angaben / Lebensumstände des Tieres

Herkunft des Tieres:

Alter zum Zeitpunkt der Anschaffung: .

Vorerkrankungen / andere Krankheiten:

Medikamente, welche das Tier regelmässig erhält (Name, seit wann, Dosierung und wie oft pro Tag):

Auslandaufenthalt: Ja Wo: Nein

Aufenthalt in Tierpensionen: Ja Nein

Unkastrierte Hündinnen: letzte Läufigkeit wann:

Wo wird das Tier gehalten: Drinnen (%)

Draussen (%)

Unbeobachteter Freigang: Ja Nein

Fütterung

Trocken Feucht Leckerlis Essensreste Sonstiges

Name des Futters:

Futterwechsel in letzter Zeit? Falls ja, wann:

Warum:

Prophylaxe

Wann das letzte Mal geimpft?

Was für eine Impfung war das?

Entwurmung: Wann zuletzt?

Mit welchem Produkt?

Ektoparasiten-Prophylaxe (Flöhe, Zecken): Wann zuletzt?

Mit welchem Produkt?

Sonstiges