



### Fragebogen

Bitte beantworten Sie den nachfolgenden Fragebogen in Ruhe zuhause und bringen sie ihn zum ersten Termin mit. Der Fragebogen ist wichtig für den Therapieplan.

Gerne können Sie mir den Fragebogen auch vorab per Email schicken.

Natürlich können wir den Fragebogen auch gemeinsam in der Praxis ausfüllen.

### Bitte bringen Sie bei Ihrem ersten Besuch folgendes mit:

- Sofern vorhanden, ärztliche Unterlagen wie Untersuchungsergebnisse,
- Röntgenbilder usw.
- Falls Ihr Hund etwas ängstlich ist, Kuschelecke oder Kuscheltier
- Wenn Ihr Hund Diät halten muss, bitte etwas Futter als Leckerli

Herzlichen Dank !

### Angaben zum Patienten

Name des Hundes:

Rasse:

Geb.-Datum:

Farbe:

Gewicht kg:

Seit wann im Besitz:

Züchter

Tierschutz

Geschlecht  weiblich

männlich

Kastriert  ja

nein

Chip-/Tatowierungsnummer:

Auslandsreisen  ja

nein Ziel:

Besondere Merkmale:

### Angaben zum Besitzer

Vorname/Name:

Anschrift:

Telefon:

Email:

### Angaben zum Tierarzt

Name:

Anschrift:

Telefon:

Email:

---



### Angaben zur Haltung

Ernährung  trocken  nass  roh  gekocht  
Marke:  Diät  ja  nein  
Haltung  Wohnung  Stufen  Zwinger  Garten  
Liegt ihr Hund lieber  warm  kalt  hart  weich  
Spazieren x am Tag ca. Stunden am Tag  
Hundesport  ja  nein Art:  
Wie oft x in der Woche ca. Stunden in der Woche

### Bisherige Krankheiten / Allgemeinbefinden

Erkrankungen am Bewegungsapparat  ja  nein  
Wenn ja, welche  
Neurologische Erkrankungen  ja  nein  
Wenn ja, welche  
Diabetes  ja  nein Epilepsie  ja  nein  
Herz/Kreislauf  ja  nein Allergien  ja  nein  
Tumore  ja  nein Wenn ja, wo  
Schilddrüsendysfunktion  ja  nein  
Gebärmutter / Eierstock / Prostata- Probleme  ja  nein

Sonstige (z.B. Mittelmeerkrankheiten, Autoimmunkrankheiten, usw)

Operationen  ja  nein  
Wenn ja, welche  
Fremdmaterial (Platten, Schrauben, Gelenke)  ja  nein  
Wenn ja, wo  
Goldimplantate  ja  nein Wo

Konzentrationsschwäche  ja  nein  
Häufig müde  ja  nein Schlafstörungen  ja  nein  
Blähungen  ja  nein Verstopfung  ja  nein  
Verstopfung  ja  nein Harndrang  ja  nein  
Inkontinenz  ja  nein Atemnot  ja  nein  
Husten  ja  nein Überm. Durst  ja  nein  
Appetit  wenig  viel

### Wesen Ihres Hundes

freundlich  ruhig  interessiert  temperamentvoll



- aggressiv       hyperaktiv       apathisch       lustlos  
 aufdringlich       zurückhaltend
- 

Medikamente     ja                       nein                      Wenn ja, welche

Behandlungen durch Tierheilpraktiker                       ja                       nein  
Wenn ja, welche

**Aktuelle Beschwerden / Symptome**

**Beschwerden werden schlimmer**

- beim Aufstehen                       bei Belastung                       im Liegen (Ruhe)  
 bei Wetterveränderungen (z.B. nass-kalt)
- 

**Diagnose Tierarzt**

**Therapie (z.B. Operation, Medikamente usw.)**

**Sonstige wichtige Informationen**