

FRAGEBOGEN ZUR ANAMNESE

Datum: _____

PERSÖNLICHE DATEN DES TIERHALTERS

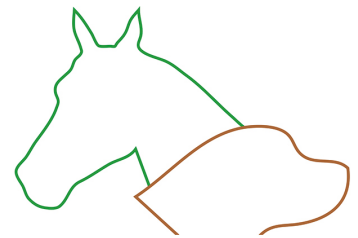
Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Handy: _____

E-Mail: _____



Jule's mobile Tierheilpraxis
für Pferd & Hund

Julia Wulf-Machein
Tierheilpraktikerin
für Akupunktur & Naturheilkunde

Mückenbusch 2
25557 Beldorf

Mobil: 0179-799 19 27

jw@jules-mobile-tierheilpraxis.de
www.jules-mobile-tierheilpraxis.de



INFORMATIONEN ZUM TIER

Name _____

Geschlecht _____

☐ männlich

☐ weiblich

Tierart _____

☐ Hund

☐ Pferd

Rasse _____

Fellfarbe _____

Geburtsdatum/Alter _____

Transponder-/Täto-Nr./Brandzeichen _____

☐ Ja: _____ ☐ Nein

Gewicht / Größe (Stockmaß) _____

Kg: _____ cm: _____

Kastration _____

☐ Ja, am: _____ ☐ Nein

Tabletten o. Spot-on gegen Parasiten
(Wann, welche, wie häufig?) _____

Wurmkur (Wann, welche, wie häufig?) _____

Impfungen (Wann, welche, wie häufig?) _____

Zahnbehandlung (Wann, was genau?) _____

Vorerkrankungen / Störungen _____

☐ Ja, welche

☐ Nein

wenn ja, seit wann: _____

Medikamente
(regelmäßig, aktuell und in der
Vergangenheit. z.B.: Antibiotika, Cortison,
Schmerzmittel... etc.) _____

☐ Ja, welche

☐ Nein

wenn ja, Zeitraum: _____

ALLGEMEINE FRAGEN

Wie alt war das Tier, als Sie es übernahmen?

Woher haben Sie das Tier? (Bitte kurz erläutern)

Sind Erkrankungen der Elterntiere oder Geschwister bekannt? (Wenn ja, welche?)

Wenn Sie nicht der Erstbesitzer sind, wissen Sie etwas über die Zeit, bevor das Tier zu Ihnen kam? (Bitte kurz erläutern)

Wie hat sich das Tier bei Ihnen eingewöhnt? (Bitte kurz erläutern)

Wer ist die Bezugsperson des Tieres?

FRAGEN ZUR HALTUNG

Wie wird der Hund gehalten?

☐ Einzel	☐ In Gemeinschaft mit
☐ In der Wohnung	☐ Im Zwinger
☐ Das Tier hat begrenzt Freilauf	☐ Das Tier hat <u>un</u> begrenzt Freilauf
☐ Als Zuchttier	☐ Als Gebrauchshund (Sport, Jagd, etc.)
☐ Es ist täglich Stunden allein	☐ Es ist nie allein
☐ Sonstiges/Anmerkungen:	

Wie wird das Pferd gehalten?

☐ Einzel	☐ In Gemeinschaft mit
☐ Einzelbox	☐ Boxenhaltung mit mehreren Pferden
☐ Offenstallhaltung	☐ Laufstall
☐ Es hat täglich Stunden Weidegang	☐ Es hat keinen Weidegang
☐ Es wird pro Tag Stunden bewegt	☐ Es wird pro Woche Stunden bewegt
☐ Es wird in der Zucht eingesetzt	☐ Es wird im Sport eingesetzt
☐ Es wird in der Freizeit eingesetzt	☐ Es wird als Arbeitspferd eingesetzt
☐ Sonstiges/Anmerkungen:	

FRAGEN ZUR FÜTTERUNG, FRESS- UND TRINKVERHALTEN

Wer füttert das Tier?

Wo wird das Tier gefüttert?

Wie oft wird das Tier pro Tag gefüttert?

Wann/um wie viel Uhr wird das Tier pro Tag gefüttert?

Was bekommt das Tier zu fressen? (Bitte Futterarten, -marken und -mengen angeben)

Wann wird das Futter gefressen?

☐ Sofort

☐ Sonstiges/Anmerkungen:

Wie würden Sie das Fressverhalten des Tiers beschreiben?

☐ Es frisst gern

☐ Es frisst mäkkelig

☐ Es frisst gierig/schnell

☐ Es frisst langsam

☐ Es frisst viel

☐ Es frisst wenig

☐ Es frisst normal

☐ Es ist futterneidisch

☐ Es frisst sauber

☐ Es frisst unsauber

☐ Sonstiges/Anmerkungen:

Wenn Ihr Tier einkaufen gehen würde, was läge dann in seinem Einkaufskorb?

Steht täglich frisches Wasser zur Verfügung?

☐ Ja

☐ Nein

Wie würden Sie das tägliche Trinkverhalten des Tieres beschreiben?

☐ Es trinkt viel/ Liter

☐ Es trinkt wenig/ Liter

☐ Es trinkt normal

FRAGEN ZU VERDAUUNG/URINABSATZ

Wie ist die Verdauung des Tieres?

☐ Es setzt häufig Kot ab

☐ Es setzt selten Kot ab

☐ Die Kotmenge ist groß

☐ Die Kotmenge ist klein

☐ Der Kot ist gut geformt/fest

☐ Der Kot ist trocken/sehr hart

☐ Es hat teils/häufig/immer Durchfall

☐ Es hat teils/häufig/immer Verstopfung

☐ Der Kot riecht normal

☐ Der Kot stinkt

☐ Die Farbe des Kots ist normal

☐ Die Farbe des Kots ist ungewöhnlich

☐ Sonstiges/Anmerkungen:

Wie ist der Urinabsatz des Tieres?

☐ Es setzt häufig Urin ab

☐ Es setzt selten Urin ab

☐ Die Urinmenge ist groß

☐ Die Urinmenge ist gering

☐ Der Urin riecht wie

☐ Die Farbe des Urins ist

☐ Sonstiges/Anmerkungen:

FRAGEN ZUM PROBLEM

Was ist das Hauptproblem des Tieres? (Bitte kurz erläutern)

Bestehen noch weitere Probleme?

☐ Ja, welche (Bitte kurz erläutern)

☐ Nein

Seit wann und seit welchem Ereignis besteht das/die Problem(e), wie war der Verlauf? (Bitte kurz erläutern)

Taucht das/die Problem(e) immer wieder auf (z. B. jeden Winter, alle vier Wochen, zu einer bestimmten Uhrzeit)?

☐ Ja (Bitte kurz erläutern)

☐ Nein

FRAGEN ZUM PROBLEM

Bereits erfolgte Maßnahmen rund um das/die Problem(e)

Das Tier war bereits beim

☐ Tierarzt ☐ Tierheilpraktiker ☐ Tierphysio/Osteopathen

Es wurde(n) untersucht

☐ Blut (Wann/Ergebnis?)

☐ Kot (Wann/Ergebnis?)

☐ Urin (Wann/Ergebnis?)

☐ Sonstiges/Anmerkungen:

Die Diagnose lautete:

Die Behandlung umfasste:

Behandlungszeitraum:

Beginn der Behandlung: _____

Ende der Behandlung: _____

FRAGEN ZUM VERHALTEN/CHARAKTER

Wie würden Sie den Charakter des Tieres beschreiben? (Bitte kurz erläutern)

Wie verhält sich das Tier gegenüber gleich- bzw. andersgeschlechtlichen Artgenossen?
(Bitte kurz erläutern)

Wie verhält sich das Tier gegenüber Menschen (Bezugsperson, Kindern, Fremden?)
(Bitte kurz erläutern)

Hat das Tier vor etwas Furcht/Angst?

☐ Ja, vor ☐ Nein

Ist das Tier wetterfühlig?
(bei z.B. Wetterwechsel, im Herbst oder Sommer, bei Wind, Regen ...etc.)

☐ Ja, bei ☐ Nein

Besonderheiten (Charaktereigenschaften, Verhaltensweisen, Auffälligkeiten o.ä.):

SCHWEISSNEIGUNG

- ☐ wenig bis kaum Schweissbildung
 ☐ übertrieben starkes Schwitzen, vermehrte Schweissbildung
☐ langes Nachschwitzen
 ☐ schwitz ohne Grund (keine Anstrengung, kühle Temperaturen ...etc.)

Sonstiges/Anmerkungen: _____

BEVORZUGTE UMGEBUNGSTEMPERATUR

- ☐ mag es lieber kühl
 ☐ mag es lieber warm

Sonstiges/Anmerkungen: _____

ZUSATZ PFERD

Gemäß Equidenpass "Schlachtpferd" JA__ NEIN__ (bitte ggf. Pass beim Termin bereithalten)

Gibt es noch etwas was Ihnen zu Ihrem Tier einfällt?
