



FRAGEBOGEN ERSTANAMNESE FÜR HUNDEBESITZER

Bitte füllen Sie den Fragebogen so genau wie möglich aus, damit ich schon vor unserem ersten Termin eine möglichst fundierte gesundheitliche und ernährungsbezogene Einschätzung Ihres Hundes vornehmen kann.

Datum: _____

ANGABEN ZUM TIERHALTER

Vorname: _____

Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

- Ich habe die Datenschutzbestimmungen unter www.tierheilpraxis-hack.de/datenschutz gelesen und verstanden und akzeptiere diese.
- Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten für Updates, Aktionen, tierbezogene Informationen, die Rechnungsstellung und saisonale Grüße verwendet werden dürfen.



ANGABEN ZUM TIER

Rufname: _____

Zuchtnamen: _____

Rasse: _____

Farbe / Merkmale: _____

Geburtsdatum: _____

Alter: _____

Geschlecht: männlich weiblich kastriert

Erkennung: gechipt tätowiert Brandzeichen

Chip-Nr: _____

Gewicht / Maße: _____

Zunahme Abnahme

Zuchttier: Ja trächtig säugend letzte Geburt: _____

Anzahl Geburten bisher: _____

Nein Lebensmittel lieferndes Tier

HERKUNFT DES TIERES

Züchter Tierheim Inland Zoohandlung

Tierschutz Ausland von Privat, von Vorbesitzer Plattform im Internet

Sonstiges: _____

Besonderheiten: _____



LEBENSITUATION DES TIERES

- | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Haustier | <input type="checkbox"/> Familientier | <input type="checkbox"/> Hoftier | <input type="checkbox"/> Arbeitstier |
| <input type="checkbox"/> Sporttier | <input type="checkbox"/> Außenhaltung | <input type="checkbox"/> Zucht/Ausstellungstier | |
| <input type="checkbox"/> Rudel/Gruppe | <input type="checkbox"/> Innen / Außen gemischt | <input type="checkbox"/> Balkon | <input type="checkbox"/> Innenhaltung |

Genauere Beschreibung der Haltungssituation: _____

Bei Ihnen seit: _____ Alter bei Übernahme: _____

Was wissen Sie über die Zeit bevor das Tier zu Ihnen kam? _____

Wie hat sich das Tier bei Ihnen eingewöhnt? _____

Menschliche Familienmitglieder: _____

Tierische Familienmitglieder: _____

Bezugsperson: _____

Tägliche Beschäftigung (Gassi gehen, Spiele machen...): _____

Training / Sport / „Beruf“: _____

Alltag, Tagesablauf für das Tier: _____

Besonderheiten: _____

Wie oft und wie lange ist Ihr Hund in der Regel alleine zuhause?

- Nie Selten Regelmäßig _____ Stunden pro Tag



IMPFFSTATUS & PARASITENKONTROLLE

Letzte Impfung am: _____ Regelmäßig geimpft? Ja. Nein

Impfungen: _____

⇒ Bitte schicken oder bringen Sie eine Kopie des Impfpasses mit.

Wann wurde die letzte Kotuntersuchung vorgenommen? _____

Wann wurde die letzte Wurmkur gegeben? _____

Wann war die letzte Floh- / Zeckenprophylaxe und mit welchem Mittel?

Waren Sie kürzlich mit Ihrem Hund im Urlaub oder anderweitig im Ausland unterwegs? Z.B. reisen, Auslandsaufenthalt, Camping...?

Ja Wo genau: _____

Nein

VORSTELLUNGSGRUND

Gesundheitsberatung Ernährungsumstellung Allergien / Unverträglichkeiten

Verhaltensauffälligkeiten chronische Erkrankungen Gewichtsprobleme

Haut- / Fellprobleme Magen-Darm-Beschwerden

Sonstiges _____



Bitte beschreiben Sie den Grund der Vorstellung: _____

Akute Auffälligkeiten: _____

Wie lange besteht das Problem schon? _____

Wie häufig tritt das Problem auf? täglich wöchentlich sporadisch

Gab es einen konkreten Auslöser oder hat sich etwas im Umfeld Ihres Tieres verändert?

MEDIZINISCHE VORGESCHICHTE

Bestehen chronische oder wiederkehrende Krankheiten?

nein ja welche? _____

Gab es frühere Operationen oder größere Eingriffe?

nein ja welche? _____

Sind Erkrankungen bei Vorfahren oder nahen Verwandten Ihres Hundes bekannt?

nein ja welche? _____

Aktuelle Diagnosen vom Tierarzt: _____

Bisherige Behandlungen / Therapien: _____

Regelmäßige Medikamente, Präparate, Nahrungsergänzungsmittel uä.?

nein ja welche? _____



ALLERGIEN UND UNVERTRÄGLICHKEITEN

Hat Ihr Hund bekannte Allergien oder Unverträglichkeiten?

nein ja welche? _____

Wie äußern sich die Beschwerden?

Juckreiz Durchfall Erbrechen Rötungen / Ausschläge
 andere: _____

ERNÄHRUNG

Fütterungsart aktuell:

Trockenfutter Nassfutter BARF Selbstgekocht Mischfütterung
 Sonstiges: _____

Marken / Produkte: _____

Nahrungsergänzungsfuttermittel: _____

Anzahl Mahlzeiten pro Tag: 1 2 3 mehr

Futtermenge pro Tag: _____ g

Leckerlis / Kauartikel: regelmäßig selten gar nicht

Wie schätzen Sie das Fressverhalten Ihres Hundes ein?

sehr guter Appetit normal wählerisch frisst schlecht

Zeigt Ihr Hund Reaktionen auf bestimmtes Futter?

Trinkverhalten: _____

Zeigt Ihr Hund eine der folgenden Verhaltensweisen?

- Kotfressen
 Grasfressen



VERDAUUNG

- Kotabsatz: regelmäßig unregelmäßig häufig selten
- Konsistenz: normal weich Durchfall wechselnd
- Geruch: unauffällig sehr stark faulig blähend
- Blähungen? Nein Ja, wie oft? _____
- Erbricht der Hund gelegentlich? Nein Ja Wann/Wie oft? _____

CHARAKTER & VERHALTEN

Beschreiben Sie den Charakter Ihres Tieres möglichst genau (neugierig, zahm, aggressiv, ängstlich, dominant...): _____

Lässt sich Ihr Tier anfassen? Überall? Von allen oder von wem genau?

Hat Ihr Tier bestimmte Vorlieben?

Mag Ihr Tier lieber...

- Kälte Wärme?
oder
- Nähe Abstand?
oder
- Ruhe Action?
oder
- Fester Weicher Liegeplatz?
oder



Weitere Anmerkungen zu Vorlieben: _____

Ist Ihr Tier verträglich mit Artgenossen? anderen Tieren?
 Menschen? Kindern?

Bitte beschreiben Sie das Verhalten Ihres Tieres bei verträglichen Kontakten und bei unverträglichen Kontakten mit Artgenossen, in der Herde / Gruppe, mit anderen Tieren. (Möchte es spielen? Mag es nur eine bestimmte Farbe eines anderen Tieres nicht? Rangordnung?...)

Hat Ihr Tier Ängste? Ja nein

Vor was? _____

Seit wann? _____

Wie äußert sich die Angst? _____

Situationsbeschreibung: _____

Äußert Ihr Tier Schmerzen? Ja nein

Bitte beschreiben Sie, wann, wo und wie, Ihr Tier Schmerzen zum Ausdruck bringt:

Hat Ihr Tier Trauma-, Verlust-, Misshandlungssituationen erlebt (früher / heute)?

Wie ist das Spielverhalten Ihres Tieres? Hat es ein Lieblingsspiel(zeug)?

Hat sich das Verhalten Ihres Tieres verändert? Wie, wann?



Schlafverhalten: ungestört häufig unterbrochen ruhelos

Beschreiben Sie seinen liebsten Liege-/ Schlafplatz:

Wie viele Stunden schläft Ihr Hund durchschnittlich pro Tag? _____

Weitere Anmerkungen: _____

INFORMATIONEN

Selbstverständlich ersetzt dieser Fragebogen nicht die detaillierte Untersuchung vor Ort und das Gespräch mit Ihnen als Patientenbesitzer. Sie erleichtern mir mit der Beantwortung der Fragen aber die Vorarbeit, so dass ich Ihnen im Gespräch während der ersten Untersuchung gezielte weitere Fragen zu den relevanten Punkten stellen kann und wir die Erstuntersuchung im Rahmen von 1.5 bis 2 Stunden halten können.

Der Fragebogen dient auch Ihnen als Gedankenstütze, so dass nichts Wichtiges vergessen geht.

Sprechen Sie mich bei Fragen gerne an. Per E-Mail an info@tierheilpraxis-hack.de oder per Telefon unter +49 160 3408101.

Mit der Abgabe des Fragebogens an die Tierheilpraktikerin bestätige ich, die Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.

Datum: _____

Unterschrift: _____