

Anamnesebogen

Name Besitzer: _____

Name Hund: _____

Rasse: _____

Alter des Hundes: _____

Geschlecht des Hundes: Rüde Hündin kastriert

Falls unkastrierte Hündin, wann war die letzte Läufigkeit: _____

Grund der Vorstellung:

Gibt es eine Vorgeschichte:

Anamnesebogen

Vorerkrankungen:

Chronische Erkrankungen:

Aktuelle Medikamente u. Dosierung (auch homöopathische):

Behandelnder TA:

Diagnose des TA / Untersuchungsbericht:

Anamnesebogen

Bildgebende Verfahren:

Röntgenbilder MRT CT Sonstige _____

OPs ja nein

Wenn ja, welche und wann:

Spezielle Anweisung vom TA:

Aktuelle Beschwerden:

Wird schlimmer:

nach Belastung nach dem Liegen Witterung kalt Witterung warm
 Witterung nass bei Kommandos Sitz / Platz

Wird besser:

bei Belastung nach ausruhen plötzlich allmählich

Welche Therapien wurden bereits durchgeführt:

Von wem:

Wie hat der Hund darauf reagiert:

Warum wurde die Therapie abgebrochen:

Seit wann ist der Hund im Besitz: _____

Herkunft (Züchter, Ausland): _____

Haltung als:

- Familienhund Diensthund Sporthund
 Jagdhund

Haltung wo: Wohnung/Haus Hof/Garten Zwinger

Spaziergänge täglich: 1 x 2 x 3 x mehr _____

Anamnesebogen

Sonstige Auslastung:

- Hundewiese Hundeschule Agility Dummy Frisbee
 Hüten/Treibball Trailen Flächensuche Dog Dancing Tricks
 Werfspiele/Ballspiele Bikejöring/Canicross/Zugsport sonstiges _____

Verhaltensauffälligkeiten/Wesensveränderungen: ja nein

Wenn ja welche und seit wann:

Letzte Entwurmung: _____

Letzte Impfung: _____

Mittelmeerkrankheiten: ja nein

Wenn ja welche:

Futter und Futterzusätze mit Mengenangaben:

Welche Wünsche haben Sie an die Therapie:

Anamnesebogen

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden:

Website

Google

Flyer

Facebook

Instagram

durch Bekannte

Hundeschule

sonstiges _____

www.agilundvital.de