

Anamnesebogen für Hunde



Datum: _____

Allgemeine Angaben Hundehalter & Hund

Name Halter: _____

Adresse Halter: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name Hund: _____

Rasse: _____

Geburtsdatum: _____

Gewicht: _____

Zunahme

Abnahme

Geschlecht: weiblich

männlich

kastriert

Letzte Wurmkur: _____

Impfungen: _____

(bitte legen Sie eine Kopie des Impfpasses bei)

Herkunft:

Tierschutz

Züchter

von Privat

„Secondhand“

Besonderheiten etc:

Lebenssituation

Familienhund

Hofhund

Zucht / Ausstellung

Arbeitshund

sonstiges:

Familienmitglieder (Menschen & Tiere):

Bezugsperson:

Tägliche Beschäftigung:

Alltagsablauf:

Besonderheiten:

Ernährung:

Marke, Sorte:

BARF

Dosenfutter

Trockenfutter

Leckerlis

Knochenfütterung

Ergänzungsmittel

Menge / Tag / Anzahl an Fütterungen

Mahlzeiten:

Trinkverhalten

Fressverhalten / Appetit

Besonderheiten

Kotfressen

Grasfressen

Vorstellungsgrund:

Grund:

Akute Auffälligkeiten

Wie lange besteht das Problem?

Bisherige Behandlungen, Medikamente und Maßnahmen:

Ausscheidungen:

Auffälligkeiten:

Kot

Urin

Vermehrter Absatz

Verminderter Absatz

Farbveränderungen

Geruchsveränderungen

Inkontinenz

Harnverhalt

Durchfall

Verstopfung

Aussehen, Geruch, Häufigkeit

Urin:

Kot:

Aussehen, Art, Häufigkeit, Geruch

Erbrechen:

Charakter & Verhalten:

Charakter:

Vorlieben:

Lieber ...?

Wärme

Kälte

Nähe

Abstand

Ruhe

Aktion

Verträglich mit

... Artgenossen?

Ja

Nein

... Menschen?

Ja

Nein

... anderen Tieren?

Ja

Nein

Ängste

Ja

Nein

Vor was?

Wie äußert sich die Angst? Bitte eine genaue Beschreibung der Situation:

Schmerzäußerungen?

Ja

Nein

Gibt es Kummer-, Verlust- oder Traumasituationen (akut oder von früher)?

Ja

Nein

Spielverhalten:

Verhaltensänderungen:

Sonstiges:

Gesundheitsvorgeschichte:

Wenn ja, bitte genau erläutern (Was, wann, wie äußern sich die Beschwerden? ...)

Bitte vorliegende Befunde in Kopie beifügen.

Erkrankungen: Ja Nein

Behandlungen: Ja Nein

Unfälle o.ä.: Ja Nein

Chronische Infektionskrankheiten: Ja Nein

Juckreiz: Ja Nein

Allergien: Ja Nein

Unverträglichkeiten: Ja Nein

Impfungen Nebenwirkungen: Ja Nein

Medikamente Nebenwirkungen: Ja Nein

Antiparasitika (Wurmkur, Spot-On, etc.): Ja Nein

Anfällig für Parasiten? Ja Nein
