

Anamnesebogen

Bitte füllen Sie das folgende Formular sorgfältig aus.

Patient

Name des Patienten _____

Rasse _____ Gewicht _____

Geschlecht Rüde _____ Hündin _____ kastriert/sterilisiert _____
seit wann? _____

Geburtsdatum _____ / seit wann bei dir? _____

Besitzer

Name des Besitzers _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

Medizinische Vorgeschichte

Bestehende Diagnosen / Vorerkrankungen:

Operationen (Datum, Art):

Medikamenteneinnahme (aktuell und ggf. in der Vergangenheit):

Allergien / Unverträglichkeiten:

Verhalten/ Auffälligkeiten gegenüber anderen Hunden/Menschen:

Aktuelle Beschwerden

Wann und wie sind die Beschwerden erstmals aufgetreten?

Wo zeigt der Hund Schmerzen oder Einschränkungen?

Hat sich das Gangbild verändert?

Gibt es Probleme beim Aufstehen, Hinlegen oder Treppensteigen?

Weitere Auffälligkeiten:

Sonstige Angaben

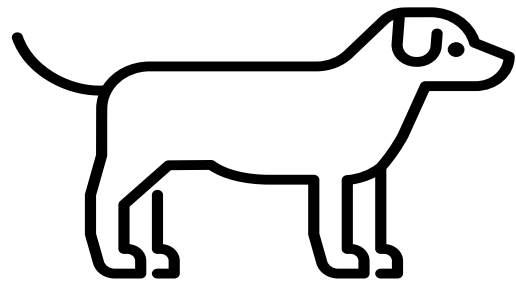
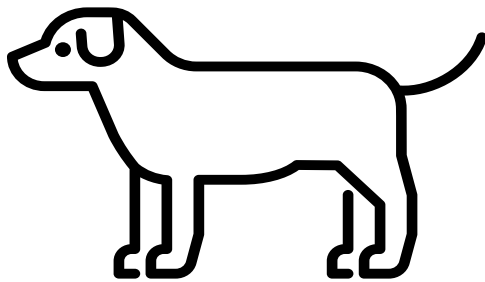
Fütterung und Ernährung:

Freizeitaktivitäten / Sport:

Anamnesebogen

Ziel der Therapie (z. B. Schmerzlinderung, Beweglichkeit, Rehabilitation):

Sonstige Bemerkungen:



Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum: _____, _____

Unterschrift Besitzer/in: _____