

Anamnesebogen Hund



Datum: _____

Name des Tieres: _____

Rasse: _____

Geb.: ____ / ____ / ____

Gewicht: _____ kg

m w kastriert sterilisiert trächtig, Termin am

Zuchttier hat bereits geboren

Im Besitz seit:

Privatverkauf Züchter Händler Tierschutz,

Land: _____

Besitzer:

Name: _____

Mobil-Nr.: _____

Email: _____

Telefon: _____

Anschrift: _____

Allgemeines:

Impfungen: Tetanus Influenza Herpes Tollwut andere:

Letzte Impfung am: _____ gegen _____

Letzte Kotanalyse am: _____ Ergebnis _____

Letzte Wurmkur am: _____ Hersteller _____

Behandelnder Tierarzt:



Konstitution: normal kräftig wenig Muskeln normal dick dünn

fit schnell erschöpft wetterfühlilig friert schnell

schwitzt schnell schwitzt viel schwitzt wenig

intensiver Schweißgeruch

Nutzung: Turnier _____

Familienmitglied Sport Rente

Haltung: Wohnung Zwinger Freilauf

Gruppe/Rudel Alter der Hunde von _____ bis _____ Jahren Anzahl _____

Lieblingsplatz: _____ variiert

Fütterung:

nimmt dabei zu bleibt gleich nimmt dabei ab

Unverträglichkeiten:

Allergien:

Ruhe/ Schlaf:

normal viel wenig

Bevorzugte Zeit:

Bevorzugter Ort:

Appetit:

normal mäkellig verfressen überfrisst sich

unkompliziert futterneidisch

Durst: normal trinkt viel trinkt wenig



trinkt selten aber viel trinkt oft aber wenig

Kot: normal weich vermehrt wechselnd stinkend

Neigung zu Blähungen stinkend geruchlos

Neigung zu Durchfall hell dunkel schleimig Farbe / Blut:

Kotwasser erstmalig selten regelmäßig

Urin: normal häufig selten große Mengen kleine Mengen

klar dunkel milchig mit dunklem Blut mit hellem Blut mit Schleim

Läufigkeit (w): Intervall:

normal häufig selten Art: normal heftig unauffällig

Smegma (m):

normal viel Smegmasteine andere:

Ausdünstungen / Körpergeruch:

unauffällig riecht extrem nach Tier gammelig / wie faule Eier fischig

süßlich säuerlich metallisch nach Urin

andere:



Behandlungsgrund:

[Folgenden Punkte beachten]

- Was ist der Grund für diesen Termin?
- Seit wann besteht das Problem? Ist eine Ursache bekannt und wenn ja, welche?
- Gab es keine Anzeichen im Vorfeld?
- Gab es ein besonderes Ereignis vor Auftreten des Symptomes?
- Welche körperlichen Symptome gibt es und seit wann bestehen sie?
- Gibt es bestimmte Lokalsymptome und wenn ja, seit wann bestehen sie?
- Welche geistigen / seelischen Symptome gibt es und seit wann bestehen sie?
- Gibt es Begleitsymptome und seit wann bestehen sie?
- Gibt es Verhaltensauffälligkeiten und seit wann bestehen sie?
- Sind die Symptome kontinuierlich oder treten sie nur zeitweise auf? bleiben sie?

Modalitäten:

Zustand verbessert sich durch: Ruhe Bewegung Kälte

Wärme Nässe Trockenheit nachts tagsüber

Zustand verschlechtert sich durch: Ruhe Bewegung Kälte

Wärme Nässe Trockenheit nachts tagsüber

Vorlieben (z.B. Futter):

Abneigungen: (z.B. Futter):

Aktuelle Schulmedizinische Behandlungen:

[Art der Behandlung, Medikation, Ruhe / Stehen, Klinikaufenthalt uvm.]



Schulmedizinische Diagnosen / Befunde / Laboruntersuchungen / Röntgenbilder:

[Bitte alle verfügbaren Unterlagen abgeben]

Bekannte Organerkrankungen:

Herz Lunge Darm Leber Nieren Bauchspeicheldrüse

Erkrankungen des Bewegungsapparates:

Wirbelsäule Muskeln Sehnen Bänder

Hinterbeine rechts links

Hüfte rechts links

Knie rechts links

Sprunggelenk rechts links

Vorbeine rechts links

Schulter rechts links

Ellenbogen rechts links

Karpalgelenk rechts links

Lahmheiten:

Bewegung verbessert / läuft sich ein Bewegung verschlechtert

weicher Boden verschlechtert harter Boden verschlechtert

Letzte osteopathische Behandlung am _____ durch _____

Bisherige Erkrankungen / Operationen / Verhaltensauffälligkeiten:



Vergangene Schulmedizinische Behandlungen:

[Grund & Art der Behandlung, Medikation (Medikament, Darreichungsform, Dosis, Dauer) etc.]

Gemüt / Wesen:

- extrovertiert introvertiert neugierig / interessiert
- desinteressiert
- zurückhaltend dominant launisch eifersüchtig gutmütig
- ruhig ausgeglichen souverän unsicher hektisch ängstlich
- nervös schreckhaft unberechenbar verspielt übermütig
- temperamentvoll streitsüchtig friedliebend sehr intelligent
- nicht so schlau anhänglich menschenbezogen handscheu
- ist nicht gerne alleine / weg von Artgenossen
- berührungsempfindlich grundsätzlich schmerzempfindlich leidend hart im Nehmen
- Angst vor Fremden Angst vor Männern Angst vor lauten Geräuschen
- Angst vor Spritzen Angst / Schreckhaft vor:
- Rang im Rudel:
- Verhalten anderen gegenüber:
- Verhalten, wenn es alleine ist:



Sinnesorgane:

Zähne: noch Milchzähne Wolfszähne entfernt lückenhaft

Zahnsteinbildung

Letzte Zahnbehandlung am _____ durch _____

Maul: entzündet rot rosa blass weiß gelb auffälliger Geruch

Nase: beidseitig nur rechts nur links Ausfluss klar weiß eitrig

Augen: beidseitig nur rechts nur links Bindehaut gerötet Bindehaut geschwollen

Ausfluss klar eitrig zäh andere:

Ohren: beidseitig nur rechts nur links Absonderungen

Schmerzen:

Krallen:

normal hart brüchig

Letzter Termin Pfotenpflege / Krallen schneiden am: _____ durch _____