

Anamnesebogen

(Bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen so wahrheitsgemäß wie möglich aus, damit ich bestmöglich auf die Bedürfnisse Ihres Tieres eingehen kann)



Angaben zum Hundehalter

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zum Hund

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Farbe: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Kastriert: ja, seit wann/warum: _____ nein

Bei unkastrierten Hündinnen: ja nein
(Scheinträchtigkeit?)

Gewicht: ca. _____ kg Veränderungen in letzter Zeit: ja nein

Seit wann ist er/sie in Ihrem Besitz? _____

Herkunft: Züchter Tierheim Privat

Herkunftsland: _____

Haltungsform: Wohnung/Haus Stockwerk: Treppen?
 Zwinger

Vorstellungsgrund: (Krankheiten, Beschwerden, Symptome, auch verheilte o. behandelte Erkrankungen, chronisch)

Verhaltensauffälligkeiten: ja nein

Wenn ja, welche? _____

Was ist im Umgang mit dem Hund zu beachten?

Angaben zum Tierarzt

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Diagnose Tierarzt: _____

Medikamente (auch homöopathische Mittel) und deren Dosierung:

Waren Sie schonmal bei einer Physio, wieso, wo und wann?:

Weitere Angaben zum Hund

Verwendungszweck: Haushund Hofhund Jagdhund
 Hundesport, welchen: _____
 wie oft in der Woche _____

Aufwärmtraining: nein ja
(nur bei Sporthunden)

Spielvorlieben Ihres Hundes (Ball, Frisbee, ...): _____

Ausdauer: viel mittelmäßig wenig

Welche Gangarten bevorzugt Ihr Hund?

Schritt

Trab

Galopp

Wie oft und wie lange gehen Sie Gassi pro Tag?

Dauer _____ Strecke _____

Waren Sie mit Ihrem Hund im Ausland?

ja

nein

Wenn ja, wo und wann? _____

Ist Ihr Hund eher aktiv oder ruhend?

aktiv

ruhend

Wie liegt Ihr Tier lieber:

kalt

warm

hart

weich

rechte Seite

linke Seite

Rücken

Brustlage

Wie sitzt Ihr Tier lieber:

gerade

rechtslastig

linkslastig

froschartig

Streckt Ihr Hund sich?

häufig

selten

mehr über vorne

mehr über hinten

Spielt Ihr Hund anders als früher? ja

nein

Wenn ja, wie _____

Wälzt sich Ihr Hund gerne?

ja

nein

Sie sollten zur Physiotherapiesitzung bereithalten:

1. Röntgenbilder und Überweisungsbericht, soweit vorhanden oder zu besorgen
2. Lieblingsleckerlie, spezielles Futter (falls benötigt)
3. Diesen Fragebogen

Bitte geben Sie Ihrem Hund zwei Stunden vor unserem Termin kein Futter! Dies ist wichtig, um Ihr Tier nicht dem Risiko einer Magendrehung auszusetzen!!

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Kommunikation mit dem behandelnden Tierarzt/ Tierklinik Frau Carmen Sauer meine Daten, sowie die meines Tieres angegeben werden dürfen.

CanisMovi
HundePhysiotherapie
Inh. Carmen Sauer
Steuer-Nr.: 022 863 64931

www.canismovi.de
info@canismovi.de
(+49) 176 / 84 83 10 22

Sparkasse Hanau
DE43 5065 0023 0000 1492 45
HELADEF1HAN

Ort, Datum

Unterschrift

CanisMovi
HundePhysiotherapie
Inh. Carmen Sauer
Steuer-Nr.: 022 863 64931

www.canismovi.de
info@canismovi.de
(+49) 176 / 84 83 10 22

Sparkasse Hanau
DE43 5065 0023 0000 1492 45
HELADEF1HAN