



Fragebogen zur Anamnese

Nehmen Sie sich bitte die Zeit den Bogen möglichst sorgfältig und genau auszufüllen. Nur so ist es mir möglich, den Bogen genau auszuwerten und speziell auf die benötigten Belange Ihres Lieblings einzugehen.

Weitere Informationen wie Blutergebnisse, Kotanalysen, Heuuntersuchungen oder sonstige Informationen, die wichtig für die Verarbeitung der Ergebnisse, ist bitte ich diesem Bogen in Kopie beizufügen. Bilder der Hufen und des gesamten Pferdes, sowie ein seitliches Profil sind von Vorteil.

Persönliche Daten des Tierhalters:

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Tier:

Name: _____ Rasse: _____

Geburtsjahr: _____ Stockmaß: _____

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel, Weiherstraße 8, 57629 Steinebach an der Wied

Geschlecht:

Männlich Weiblich Kastriert, wenn ja _____

Spot-on-Präparate, wenn ja _____

Wurmkur, wenn ja _____

Impfungen, wenn ja _____

Gewicht:

_____ kg gewogen geschätzt berechnet

Vorerkrankungen

ja, nämlich _____

nein _____

Regelmäßige Medikamente

ja, nämlich _____

nein _____

Leistungsrichtung Pferd:

Springen Freizeit Western Fahren
 Dressur Vielseitigkeit Distanz Erhaltung

Turniereinsatz:

nein ja, wenn ja wie oft und welche Klasse _____

Allgemeine Fragen

Wie alt war das Tier, als Sie es übernahmen?

Woher haben Sie das Tier?

Bankverbindung

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Steuernummer 82/104/368/955

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Tierheilpraktikerin / Manuelle Therapeutin Schwerpunkt Chiropraktik / Dentalhygienikerin / Bluteegelbehandlung / Craniosacrale Osteopathie / Futterberatung / Labordiagnostik / Lasertherapie / Taping

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel, Weiherstraße 8, 57629 Steinebach an der Wied

Wenn Sie nicht der Erstbesitzer sind, wissen Sie etwas über die Zeit, bevor das Tier zu Ihnen kam? (Bitte erläutern Sie)

Wie hat sich das Tier bei Ihnen eingewöhnt?

Wer ist die Bezugsperson des Tieres?

Wie wird Ihre **Katze** gehalten?

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Einzel | <input type="radio"/> In Gemeinschaft mit |
| <input type="radio"/> In der Wohnung | <input type="radio"/> Das Tier hat begrenzt Freigang |
| <input type="radio"/> Das Tier hat unbegrenzt Freigang | <input type="radio"/> Als Zuchttier |
| <input type="radio"/> Es ist täglich Stunden allein | <input type="radio"/> Es ist nie allein |
| <input type="radio"/> Sonstiges, nämlich _____ | |

Wie wird Ihr **Hund** gehalten?

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Einzel | <input type="radio"/> In Gemeinschaft mit |
| <input type="radio"/> In der Wohnung | <input type="radio"/> Das Tier hat begrenzt Freigang |
| <input type="radio"/> Das Tier hat begrenzt Freilauf | <input type="radio"/> Als Zuchttier |
| <input type="radio"/> Es ist täglich Stunden allein | <input type="radio"/> Es ist nie allein |
| <input type="radio"/> Das Tier hat unbegrenzt Freigang | <input type="radio"/> Als Gebrauchshund (Sport, Jagd) |
| <input type="radio"/> Sonstiges, nämlich _____ | |

Wie wird Ihr **Pferd** gehalten?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Einzel | <input type="radio"/> Es wird in der Freizeit eingesetzt |
| <input type="radio"/> Einzelbox | <input type="radio"/> In Gemeinschaft mit |
| <input type="radio"/> Offenstallhaltung | <input type="radio"/> Laufstall |
| <input type="radio"/> Es ist täglich Stunden Weidegang | <input type="radio"/> Boxenhaltung mit mehreren Pferden |
| <input type="radio"/> Es wird pro Tag Stunden bewegt | <input type="radio"/> Es hat keinen Weidegang |
| <input type="radio"/> Es wird in der Zucht eingesetzt | <input type="radio"/> Es wird pro Woche Stunden bewegt |
| <input type="radio"/> Es wird im Sport eingesetzt | <input type="radio"/> Es wird als Arbeitspferd eingesetzt |

Bankverbindung

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Steuernummer 82/104/368/955

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Tierheilpraktikerin / Manuelle Therapeutin Schwerpunkt Chiropraktik / Dentalhygienikerin / Blutegelbehandlung / Craniosacrale Osteopathie / Futterberatung / Labordiagnostik / Lasertherapie / Taping

Fragen zu Fütterung/Fress- und Trinkverhalten

Wer füttert das Tier?

Wo wird das Tier gefüttert?

Wie oft wird das Tier pro Tag gefüttert?

Wann/um wie viel Uhr wird das Tier pro Tag gefüttert?

Was bekommt das Tier zu fressen? (Bitte Futterarten, -marken und -mengen angeben)

Wann wird das Futter gefressen?

sofort sonstiges, nämlich

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955

Fressverhalten:

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Es frisst gern | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> | Es frisst mäkelig | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| Es frisst gierig/schnell | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> | Es frisst langsam | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| Es frisst viel | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> | Es frisst wenig | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| Es frisst normal | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> | Es ist futterneidisch | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| Es frisst sauber | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> | Es frisst unsauber | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| Sonstiges, nämlich | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> | | | |

Wenn Ihr Tier einkaufen gehen würde, was läge dann in seinem Einkaufskorb?

Steht täglich frisches Wasser zur Verfügung?

- Ja _____
- Nein _____

Wie würden Sie das tägliche Trinkverhalten des Tieres beschreiben?

- Es trinkt viel _____ Liter
- Es trinkt wenig _____ Liter
- Es trinkt normal

Fragen zu Verdauung/Urinabsatz

Wie ist die Verdauung des Tieres?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Es setzt häufig Kot ab | <input type="radio"/> Es setzt selten Kot ab |
| <input type="radio"/> Die Kot Menge ist groß | <input type="radio"/> Die Kot Menge ist klein |
| <input type="radio"/> Der Kot ist gut geformt/fest | <input type="radio"/> Der Kot ist trocken/sehr hart |
| <input type="radio"/> Es hat teils/häufig/immer Durchfall | <input type="radio"/> Es hat teils/häufig/immer Verstopfung |
| <input type="radio"/> Der Kot riecht normal | <input type="radio"/> Der Kot stinkt |
| <input type="radio"/> Die Farbe des Kots ist normal | <input type="radio"/> Die Farbe des Kots ist ungewöhnlich |
| <input type="radio"/> Sonstiges, nämlich _____ | |

Bankverbindung

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Steuernummer 82/104/368/955

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Tierheilpraktikerin / Manuelle Therapeutin Schwerpunkt Chiropraktik / Dentalhygienikerin / Blutegelbehandlung / Craniosacrale Osteopathie / Futterberatung / Labordiagnostik / Lasertherapie / Taping

Wie ist der Urinabsatz des Tieres?

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Es setzt häufig Urin ab | <input type="radio"/> Es setzt selten Urin ab |
| <input type="radio"/> Die Urinmenge ist groß | <input type="radio"/> Die Urinmenge ist gering |
| <input type="radio"/> Der Urin riecht wie | <input type="radio"/> Die Farbe des Urins ist |
| <input type="radio"/> Sonstiges, nämlich | |

Fragen zum Problem

Was ist das Hauptproblem des Tieres? (Bitte erläutern Sie)

Bestehen noch weitere Probleme?

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> ja, nämlich | <input type="radio"/> nein |
|-----------------------------------|----------------------------|

Seit wann/ seid welchem Ereignis gibt es das/die Probleme? Wie war der Verlauf? (Bitte erläutern Sie)

Taucht das/die Probleme immer wieder auf (z.B. jeden Winter, alle vier Wochen)?

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> ja, nämlich | <input type="radio"/> nein |
|-----------------------------------|----------------------------|

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel, Weiherstraße 8, 57629 Steinebach an der Wied

Fragen zum Verhalten/Charakter

Wie würden Sie den Charakter des Tieres beschreiben? (Bitte erläutern Sie)

Wie verhält sich das Tier gegenüber gleich-bzw. andersgeschlechtlichen Artgenossen?
(Bitte erläutern Sie)

Wie verhält sich das Tier gegenüber Menschen (z.B. Bezugsperson, Kindern, Fremden)?
(Bitte erläutern Sie)

Hat das Tier vor etwas Furcht/Angst?

Ist das Tier wetterfühlig?

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955

Tierheilpraktikerin / Manuelle Therapeutin Schwerpunkt Chiropraktik / Dentalhygienikerin / Blutegelbehandlung / Craniosacrale Osteopathie / Futterberatung / Labordiagnostik / Lasertherapie / Taping

Fragen zum Problem

Bereits erfolgte Maßnahmen rund um das/die Probleme

Das Tier war bereits beim

Tierarzt Tierheilpraktiker Osteopathen Sonstiges

Es wurde untersucht

Blut Urin Kot Sonstiges

Die Diagnose lautete:

Die Behandlung umfasste:

Ort, Datum

Unterschrift Besitzer

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955