Anamnesebogen für Hunde und Katzen

Datum: _____ Tierart: _____

Allgemeine Angaben Tier und zum Tierhalter

Name des Halters:_____

Name des Tieres:_____

Rasse:_____ Farbe:_____

Geburtsdatum des Tieres:_____

Gewicht: _____ ☐ Zunahme ☐ Abnahme

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ kastriert

Seit wann kastriert: _____

Ist Ihr Tier gechipt ☐ja ☐nein

Impfungen _____
(bitte legen Sie eine Kopie des Impfpasses bei)

Vorstellungsgrund

Grund

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Akute Auffälligkeiten

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Seit wann besteht das Problem / wie oft besteht das Problem?

_____
_____

Bisherige Behandlungen und Maßnahmen

Allgemeiner Teil

Herkunft des Tieres

☐ Tierschutz ☐ Züchter ☐ von Privat ☐ „Secondhand“

Besonderheiten, etc. _____

Lebenssituation

☐ Familienhund ☐Hofhund/Katze ☐Zucht / Ausstellung

Arbeitshund:_____

☐ Wohnungskatze ☐ Freigänger

Familienmitglieder (Menschen & Tiere)

Bezugsperson _____

Tägliche Beschäftigung _____

Alltagsablauf

Besonderheiten_____

Besteht das Problem auch bei weiteren Tieren im Haushalt (oder Menschen)?

_____

_____

Ernährung

(Bitte nennen Sie Marke & Sorte)

☐Barf:_____

☐Dosenfutter:_____

☐Trockenfutter:_____

☐Leckerlies:_____

☐Knochenfütterung:_____

☐Ergänzungsmittel:_____

Wird vom Tisch gefüttert? _____

Menge / Tag / Anzahl der Fütterungen

Mahlzeiten _____

Trinkverhalten _____

Fressverhalten / Appetit

_____

_____

☐Metallnapf ☐Keramik ☐Plastik

(Futter- und Trinknapf)

Besonderheiten der Fütterung (Rituale bspw)

_____

_____

Probleme

_____

_____

_____

_____

☐Kotfressen ☐ Grasfressen

Ausscheidungen

Auffälligkeiten

Vermehrter Absatz	Kot ☐	Urin ☐
Verminderter Absatz	Kot ☐	Urin ☐
Farbveränderungen	Kot ☐	Urin ☐
Geruchsveränderungen	Kot ☐	Urin ☐
Inkontinenz	Kot ☐	Urin ☐
Harnverhalten		Urin ☐
Durchfall	Kot ☐	
Verstopfung	Kot ☐	Urin ☐

Aussehen, Geruch, Häufigkeit

Urin _____

Kot _____

Aussehen, Art, Häufigkeit, Geruch

Erbrechen _____

Schmatzen ☐ gähnen ☐ Leerschlucken ☐ Belecken ☐

Schmatzen – wann:_____

Gähnen – wann:_____

Leerschlucken – wann:_____

Belecken – was und wann:_____

Charakter & Verhalten

Charakter

_____

_____

_____

_____

Vorlieben

_____
_____
_____
_____

Ängste ☐

Vor was? _____

Wie äußert sich die Angst?

_____
_____

Genaue Beschreibung der Situation

_____
_____
_____

Verträglich mit…

Artgenossen ja ☐ nein ☐

Menschen ja ☐ nein ☐

Anderen Tieren ja ☐ nein ☐

☐Schmerzäußerungen?

Genaue Beschreibung

_____
_____
_____
_____
_____
_____

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

_____
_____
_____
_____

Spielverhalten

Verhaltensänderungen

Gesundheitsvorgeschichte

Erläuterung (was, wann,…)- genaue Beschreibung, wie sich die Beschwerde äußert

Erkrankungen

Behandlungen

Unfälle o.ä.

Beeinträchtigungen

Chronische Infektionskrankheiten (evtl. auch Mittelmeerkrankheiten)

Bitte beschreiben Sie das Hautproblem, falls ein Problem besteht:

Würden Sie es als leichte ☐ mittelschwere ☐ oder schwere ☐ Hauterkrankung bezeichnen?

Besteht Juckreiz (neben Kratzen können auch Reiben oder Lecken Ausdruck von Juckreiz sein)?

Auf einer Skala von 1-10 (0 bedeutet, das Tier leidet keinen Juckreiz, 10 bedeutet, dass es sich permanent kratzt, leckt oder reibt- selbst, wenn es nachts aufwacht):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Treten folgende Krankheitszeichen auf:

Haarausfall / kahle Hautbezirke ja ☐ nein ☐

Wenn ja, wo? _____

Offene Stellen /Wunden? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, wo? _____

Hautrötungen? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, wo? _____

Schuppen? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, wo? _____

Ist die Haut eher fettig ☐ trocken ☐ oder normal ☐

Riecht Ihr Tier / die Haut besonders? Nicht ☐ etwas ☐ starker Geruch ☐

Allergien

_____

_____

_____

Unverträglichkeiten

_____

_____

_____

Impfungen

☐Nebenwirkungen

_____
_____
_____

Medikamente

☐Nebenwirkungen

_____
_____
_____

Antiparasitika

Wurmkur, Spot-On, etc

☐Nebenwirkungen

_____
_____
_____

Anfällig für Parasiten? _____

Wurde schon einmal ein ausführliches Kotprofil erstellt (Darmflorascreen, Würmer, …)?

_____
_____

Wurde in der Vergangenheit ein Blutprofil erstellt?

_____

_____

Wird das Tier häufig gebadet? Mit welchem Präparat?

_____

Weitere Auffälligkeiten & Symptome

Maul & Zähne

☐Kapillare Füllungszeit o.B. ☐

☐Schleimhaut o.B.☐

☐Zahnfleisch o.B.☐

☐Zahnstein o.B.☐

☐Zähne o.B☐

Weitere Untersuchungsergebnisse

Befund
Therapeut:_____

_____

_____

Nase

☐Schnupfen (Farbe des Sekretes /Geruch) _____ o.B.☐

☐Niesen o.B.☐

☐Nasenspiegel o.B.☐

☐Schleimhaut o.B.☐

Augen

☐Ausfluss Art/Aussehen der Absonderung o.B. ☐

_____

☐Pupillenreflex_____ o.B. ☐

☐Bindehaut _____ o.B. ☐

☐Sonstiges _____ o.B. ☐

Ohren

☐Ohrmuschel _____ o.B.☐

☐Gehörgang _____ o.B.☐

☐Hörfunktion _____ o.B.☐

☐Sonstiges_____ o.B.☐

Haut, Fell, Muskulatur, Krallen, Lymphknoten

☐Fell_____ o.B.☐

☐Haut _____ o.B.☐

☐Muskulatur _____ o.B.☐

☐Krallen _____ o.B.☐

☐Lymphknoten _____ o.B. ☐

Lunge

☐Husten, Auswurf? Art/Aussehen/Geruch o.B.☐

_____

☐Atmung o.B.☐

_____ (Atemzüge pro Minute)

Herz

☐Auffälligkeiten o.B.☐

_____

Abdomen

☐Magen o.B.☐

_____

☐Leber o.B.☐

_____

☐Nieren o.B. ☐

_____

☐Blase o.B.☐

_____

After & Genitalbereich

☐After o.B☐

☐Genital o.B.☐

☐Brustdrüsen o.B.☐

☐Temperatur o.B.☐

☐Läufigkeit / Triebverhalten o.B.☐

☐Scheinträchtigkeit o.B.☐

Bewegungsapparat & Nervensystem

☐Bewegungsabläufe o.B.☐

☐Auffälligkeiten o.B.☐

☐Beugeproben o.B.☐

☐Reflexe o.B.☐

Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!

mobile Tiernaturheilpraxis am Niederrhein
Nina Kniely – Pescher Str. 16 – 41812 Erkelenz