

Anamnese-Bogen

Besitzer _____

Adresse _____

Telefon _____

Tiername _____

Tierart/Tierrasse _____

Geburtsdatum _____ Chip: _____

Geschlecht _____ Kastriert O nein O ja, seit wann?

Allgemein:

Herkunft des Tieres und seit wann ist das Tier in ihrem Besitz? Bei Tieren aus dem Ausland bitte Land und Region angeben

Gab es Auslandsaufenthalte / Reisen? Wenn ja, welche Länder (bitte auch EU-Länder angeben)

Bekommt ihr Tier regelmäßig Medikamente?

Besteht eine Überempfindlichkeit gegen ein Medikament?

Parasitenprophylaxe

Flöhe O nein O ja, welche / wie oft _____

Zecken O nein O ja, welche / wie oft _____

Würmer O nein O ja, welche / wie oft _____

Impfstatus / letzte Impfungen (Datum und Name)

Was sind die Hauptbeschwerden?

Wann und wie oft treten die Beschwerden auf?

Besteht zeitweilig eine völlige oder weitestgehende Beschwerdefreiheit?

☐ NEIN

☐ KEINE AHNUNG

☐ JA, wann

Sind Elterntiere oder Wurfgeschwister betroffen und haben dieselben Beschwerden?

☐ nein ☐ nicht bekannt

☐ ja - Wer ist betroffen?

Sind Kontakttiere oder Menschen betroffen?

☐ nein

☐ ja Welche?

In welcher Umgebung hält sich das Tier auf?

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Großstadt | ☐ Kleinstadt | ☐ Dorf |
| ☐ Wiese | ☐ Wald | ☐ Park/Garten |

In welcher häuslichen Umgebung hält sich das Tier auf?

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| ☐ altes Haus | ☐ Holzdielen | ☐ Decken (Wolle/Mikrofaser) |
| ☐ Fliesen | ☐ neues Haus | ☐ Heu/Stroh |
| ☐ Laminat | ☐ Zwinger | |

Wird in der Wohnung oft geraucht/ oft Kerzen angezündet?

- ☐ nein ☐ ja

Bisherige Diagnosen / Vorbehandlungen

Gerne alte Befunde mitbringen und welche Medikamente bisher gegeben wurde – bitte ausführlich auf separaten Zettel

Wurde bereits ein Allergietest durchgeführt?

- ☐ nein ☐ ja: ☐ Bluttest ☐ Hauttest **bitte Ergebnis mitbringen**

Respiratorische Symptome:

<u>Niesen</u>	☐ ja	☐ nein			
<u>Husten</u>	☐ ja	☐ nein			
<u>Auswurf</u>	☐ nein				
	☐ ja	☐ wenig	☐ viel	☐ reichlich	
		☐ gelblich-grün	☐ weißlich-zäh	☐ blutig-bräunlich	

<u>Atemnot</u>	☐ ja	☐ nein
----------------	--------------------------	----------------------------

<u>Schnaufen</u>	☐ ja	☐ nein
------------------	--------------------------	----------------------------

<u>Nasenausfluss</u>	☐ nein		
	☐ ja	☐ beidseitig	☐ einseitig rechts / links
		☐ ständig	☐ gelegentlich
		☐ anfallsartig wann _____	
		☐ eitrig	☐ zäh
		☐ wässrig	

Treten Beschwerden bei intensiven Gerüchen, Dämpfen, Staub oder anderen Atemwegsreizen auf?

Besonderheiten im Verhalten? (z.B. legt sich auf den Bauch bei Husten)

Haarkleid / Haut

War das Tier beim Kauf komplett behaart?

O ja O nein

Gab es Auffälligkeiten bei den bisherigen Haarwechseln?

O nein O ja Welche?

Haart das Tier vermehrt oder hat kahle Stellen?

O nein O ja Wo?

Wann und wo begann der Haarverlust?

Wie breitete sich der Haarverlust am Körper aus?

Gibt es saisonale Schwankungen?

O nein O ja Welche?

Wie verlief / verläuft der Haarausfall? (schnell oder langsam)?

Ist Juckreiz vorhanden?

O nein

O ja War erst eine Veränderung der Haut oder erst der Juckreiz vorhanden?

Wie ist das Haarkleid?

- | | | |
|-------------|------|--------|
| • Stumpf | O ja | O nein |
| • Fettig | O ja | O nein |
| • Schuppig | O ja | O nein |
| • sonstiges | | |

Wie ist die Haut...

- | | | |
|-----------------|--------------------------|----------------------------|
| • Gerötet | ☐ ja | ☐ nein |
| • Trocken | ☐ ja | ☐ nein |
| • Feucht | ☐ ja | ☐ nein |
| • vermehrt warm | ☐ ja | ☐ nein |
| • geschwollen | ☐ ja | ☐ nein |

Sexualität:

Zyklusprobleme:

☐ nein

☐ ja Welche?

Libido

☐ normal

☐ verringert

☐ verstärkt

Wurde die Höhe der Sexualhormone im Blut bestimmt (Labor)?

Besonderheiten der äußeren Geschlechtsorgane (Hodensack, Penis Scheide, Gesäuge...)

Verhalten

Veränderungen

☐ nein

☐ ja seit _____

Wie hat sich das Verhalten geändert?

☐ ruhiger

☐ anhänglicher

☐ aktiver

☐ distanzierter

☐ unruhiger/ nervöser

☐ sonstiges

☐ schläft mehr

Magen-Darm-Trakt

Appetit ☐ normal ☐ vermindert ☐ vermehrt

Durst ☐ normal ☐ vermindert ☐ vermehrt

Kotabsatz:

- Häufigkeit

- Konsistenz

☐ normal ☐ steinhart ☐ wässrig ☐ schleimig

☐ breiig ☐ blutig ☐ sonstiges

Erbrechen

☐ nein

☐ ja Was wird erbrochen und wann?

Wann wird gefüttert? (Uhrzeiten)

Was wird gefüttert und wie häufig? (gerne die Rückseite benutzen)

Bitte auch die Marke und Geschmacksrichtung angeben.

Bei Trockenfutterzusätzlich: Größe des Futtersacks / Lagerung des Sacks und wird er umgefüllt / Womit wird das Futter aus dem Sack genommen ect.