

Anamnese Bogen Hund

Bei ja/nein Fragen:

Bitte hinter den zutreffen Felder ein Kreuz machen

Name Tierhalter: Vorname _____ Nachname _____

Telefonnummer: _____

Name Hund: _____

Rasse: _____

Alter: _____

Geschlecht Rüde _____ Hündin _____

Kastriert? ja _____ nein _____

Gab es einen medizinischen Grund zur Kastration? ja _____ nein _____

Wenn ja, welche?

Wird Ihr Hund regelmäßig geimpft? ja _____ nein _____

wenn ja:

_____ nur Tollwut alle 3 Jahre (T)

_____ alle Impfung jedes Jahr (SHPPIL, T)

Ich impfe auch zusätzlich regelmäßig:

Lepto _____

Borreliose _____

Zwingerhusten _____

Bekommt Ihr Hund regelmäßig eine Wurmkur
ja _____ nein _____
nur nach positiver Kotuntersuchung _____

Mein Hund bekommt:
1x im Monat eine Wurmkur _____
alle 3 Monate eine Wurmkur _____
alle 6 Monate eine Wurmkur _____
1x im Jahr eine Wurmkur _____

Mein Hund bekommt einen Zeckenschutz:
ja _____ nein _____
Wenn ja, welchen? (z.B. Halsband, Tablette usw.)

Wenn ja, wie oft?
Alle 4 Wochen _____
Alle 8 Wochen _____
Alle 12 Wochen _____
Nur zur Zeckensaison ja _____ nein _____
ganzjährig _____
Zeckenhalsband ja _____ nein _____
Spot on Ja _____ nein _____
Tablette _____

Mein Hund bekommt nur einen „natürlichen“ Zeckenschutz wie z.B. Schwarzkümmelöl,
Zistrose, Kokosöl, ätherische Öle usw.

ja _____

nein _____

Betreiben Sie ein Hobby mit ihrem Hund?

Agility _____
Mantrailing; Fährte _____
Jagd _____
Dummyarbeit _____
Hoopers _____

Obedience, Rally Obedience _____
Fahrradfahren _____
Wandern _____
Campen _____
Zughundesport _____
Reiner Familienhund, mit Gassi, Ballspielen und glücklichsein _____

**Felder nur ausfüllen, wenn Sie Ihren Hund vom Züchter erhalten haben.
Ansonsten bitte überspringen.**

Züchter/ Hobbyzüchter

Ist Ihr Hund vom Züchter/ Hobbyzüchter? ja _____ nein _____

Wie viele Wurfgeschwister hatte Ihr Welpen? _____

Ist Ihr Hund reinrassig? ja _____ nein _____

Sind Erkrankungen des Mutter- oder Väterters bekannt (auch im Nachhinein)

ja _____ nein _____

Wenn ja, welche?

Sind Erkrankungen der Wurfgeschwister bekannt? ja _____ nein _____

wenn ja, welche?

Gab es Todgeburten in dem Wurf? ja _____ nein _____

Wenn ja, wie viele? _____

Gab es Komplikationen bei der Geburt oder während der Trächtigkeit?

ja _____ nein _____

Wenn ja, welche?

**Felder nur ausfüllen, wenn Sie Ihren Hund vom Tierschutz/ Tierheim haben.
Ansonsten bitte überspringen.**

Wie alt war Ihr Hund, als er zu Ihnen kam?

_____ Wochen

_____ Monate

_____ Jahre

Weiß man leider nicht _____

geschätztes Alter: _____

Von wo stammt Ihr Hund? (Land) _____

Sind Misshandlungen psychischer oder physischer Natur bekannt gewesen?

ja _____ nein _____ / wissen wir nicht _____

Wenn ja, welche?

Diagnose Tierarzt

Gibt es eine vom Tierarzt bestätigte Diagnose oder eine Verdachtsdiagnose?

ja _____ nein _____

Wenn ja, welche?

Nur Verdachtsdiagnose (Vermutung) ja _____ nein _____

Welches Diagnose Verfahren hat Ihr Tierarzt unternommen? Bitte ein Kreuz machen

Blutbild: _____

Röntgen _____

MRT _____

CT _____

Spiegelung _____

Ultraschall/Sono _____

Kotuntersuchung _____

Urinuntersuchung _____

Hautprobe _____

(Probe wurde in der Pathologie untersucht ja _____ nein _____)

NUR allgemeine Untersuchung wie Abhören, Abtasten, Fiebermessen usw.)

ja _____ nein _____

Bekommt Ihr Hund Medikamente?

ja _____ nein _____

Wenn ja, welche?

Bei welchem Tierarzt befinden Ihr Hund sich in Behandlung?

Name: _____

Ort: _____

Symptome

Bitte beschreiben Sie die Symptome Ihres Hundes:

Bitte ein Kreuz hinter den betreffenden Regionen machen:

Haut_____

Ohren_____

Maul_____

Zähne_____

Nase_____

Augen_____

Vorderpfoten_____

Hinterpfoten_____

Arme/Ellenbogen

Hüften_____

Hinterbeine_____

Wirbelsäule_____

Magen_____

Speiseröhre_____

Darm_____

Herz_____

Leber_____

Milz_____

Nieren_____

Bauchspeicheldrüse_____

Schilddrüse_____

Blase_____

Prostata/ männliche Geschlechtsorgane_____

Eierstöcke/ Milchleiste/ weibliche Geschlechtsorgane_____

Andere Hormonerkrankungen (Cushing/ Addison usw.) _____

Ihr Tier

Bitte nur hinter den zutreffen Felder ein Kreuz machen

Mein Hund frisst gut_____

Mein Hund frisst schlecht_____

Mein Hund ist:

ängstlich_____

mutig_____

ausgeglichen_____

verspielt_____

zurückhaltend_____

mag andere Hunde_____

mag KEINE anderen Hunde_____

ist freundlich und unbefangen zu anderen/ fremden Menschen_____

ist unsicher und befangen zu anderen Menschen_____

mag Kinder_____

mag keine Kinder_____

ist anderen Hunden gegenüber unterwürfig_____

mobbt gerne andere Hunde _____

Er/ Sie:

mag warmes Wetter_____

mag heißes Wetter_____

liegt gerne in der Sonne_____

mag kaltes Wetter_____

mag nasses Wetter_____

mag Schnee_____

mag keinen Schnee_____

mag Regen_____

mag keinen Regen_____

liegt und schläft gerne auf weichen, Warmen Untergrund_____

liegt lieber auf hartem und kühleren Untergrund_____

sucht die Wärme (Kamin, Kissen, Decken usw.) _____
sucht das Kühle (Fliesen, Schatten, kühler Raum usw.) _____

trinkt lieber Regenwasser/ *abgestandenes Wasser _____
(*Teich, Gießkanne usw.)

macht sich gerne dreckig (Pfützen, Schlamm usw.) _____
macht einen Bogen um Dreck (Pfützen, Schlamm usw.) _____

geht gerne schwimmen _____
mag nicht schwimmen _____

lässt sich gerne streicheln und anfassen _____
lässt sich nicht gerne streicheln und anfassen _____
ist extrem verschmust _____
Mag nicht geschmust und gedrückt werden _____

hat Angst vor Gewitter _____
Hat Angst vor lauten Geräuschen _____
hat Angst vor Höhe (z.B. über eine Brücke gehen) _____
mag gerne Autofahren _____
mag NICHT gerne Autofahren _____

Möchte immer dabei sein _____
Möchte lieber für sich sein _____

nimmt schnell an Gewicht zu _____
nimmt schlecht an Gewicht zu _____

Markiert viel _____

Bei Rüden:
ist extrem an anderen Hündinnen interessiert _____
Leidet, wenn eine Läufige Hündin in der Nähe ist _____

Welche Auffälligkeiten und „Macken“ sind typisch für Ihren Hund, die Ihnen besonders auffallen?

Naturheilkundliche Behandlungen

Mein Hund befindet sich zur Zeit in anderer Naturheilkundlichen Behandlung
ja_____ nein_____

wenn ja, welche Mittel bekommt er?

Und zum Schluß bitte noch ein Kreuz hinter den zutreffen Felder machen.

Für mich ist mein Hund:

Mein bester Freund_____

Ein vollwertiges Familienmitglied_____

Mein Sonnenschein:_____

Mein Prinz/meine Prinzessin_____

Gut für meine Seele_____

Mein Ruhepol_____

Mein Hobby_____

Mein Hund ist ein Hund, und ich finde es wichtig, dass ein Hund nicht verhätschelt wird_____ -

Mein Hund hat mir zu gehorchen, egal was passiert_____

Mein Hund weiß, wo die Grenzen sind_____

Mein Hund tanzt mir ehrlich gesagt schon auf der Nase rum_____

Mein Hund hört einwandfrei auf mich_____

Mein Hund testet gerne seine Grenzen_____

Die Bezugsperson für meinen Hund ist:

Herrchen_____

Frauchen_____

Kinder_____

Großeltern_____

anderer Hund/Hunde_____

Katze_____

Nennen Sie bitte aus dem Bauch heraus 3 Eigenschaften, die Ihren Hund ausmachen:

Datum/ Unterschrift:

Nach dem deutschen Heilmittelwerberecht §3 muss ich darauf hinweisen, dass es sich bei den hier vorgestellten Methoden, sowohl therapeutischer als auch diagnostischer Art, um Verfahren der alternativen Medizin handelt, die wissenschaftlich umstritten und schulmedizinisch nicht anerkannt sind.1010

