*🙂Schön, dass Sie Ihrem Tier helfen wollen. Gemeinsam schaffen wir das!*

*Bitte füllen Sie dafür erst das Formular genau und detailgetreu aus. Je genauer und relevanter Ihre Beobachtungen und Informationen sind, desto leichter wird es sein, den Ursprung der Störung festzustellen und eine Lösung zu finden.*

Ihr Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ihr Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ihre Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ihre E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ihre Tel.Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Allgemeine Informationen über Ihr Tier:**

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geschlecht: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Rasse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

ca. Gewicht: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

ca. Größe: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Letzte Läufigkeit Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Vorgeschichte**

Vorbesitzer

selbst gezogen

Züchter

privat

Händler

sonstiges: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anzahl Vorbesitzer (falls bekannt):Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Seit wann haben Sie das Tier? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Alter des Tieres bei Kauf: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Kennen Sie die Geschichte des Tieres vor dem Kauf?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie verlief die Eingewöhnung nach dem Kauf ab?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gab es seitdem Unfälle, belastende Ereignisse, Umzüge etc.?:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ist das Tier kastriert

nein

ja, seit Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ist das Tier trächtig?

nein

ja; seit: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anzahl Welpen bisher: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gab es Komplikationen bei vorherigen Geburten?

nein

ja, nämlich: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Allgemeine/ Alltägliche Situation**

Wie viel Zeit verbringt Ihr Tier im Haus?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wo hält es sich die restliche Zeit auf?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie ist das Tier in die Familie integriert?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gibt es noch andere Tiere im Haus?

nein

ja, nämlich Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Welchen Rang nimmt das Tier ein?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gibt es Kinder im Haushalt?

nein

ja, wie viele: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wo befindet sich der Schlafplatz des Tieres?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Kommt das Tier zur Ruhe? (evtl. Schlaf- bzw. Ruhedauer in h pro Tag)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wer ist die Bezugsperson?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie oft geht das Tier spazieren bzw. hat Spielzeit?

mehr als 3x täglich

3x täglich

2x täglich

1x täglich

sonstiges: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ist das Tier sportlich aktiv?

Agility

Mantrailing

Canicross

Rettungshund

regelmäßiges Joggen

regelmäßiges schwimmen

regelmäßiges Radfahren

sonstiges: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Fütterung**

Was füttern Sie zurzeit? (Menge, Hersteller, Art)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie oft bekommt das Tier fressen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wo wird das Tier gefüttert?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie schätzen Sie die Futteraufnahme ein:

gerne

wählerisch

gierig

langsam

viel

wenig

futterneidisch

sonstiges: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Sind Abneigungen bekannt?

Nein

Ja, nämlich: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Sind Nahrungsmittelunverträglichkeiten bekannt?

Nein

Ja, nämlich: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wenn ja, wie äußert sich dies? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Steht täglich frisches Wasser zur Verfügung?

ja

nein, weil Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie schätzen Sie das Trinkverhalten des Tieres ein:

trinkt viel

trinkt wenig

trinkt normal

Fand eine Futterumstellung statt?

nein

ja, seit: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wenn ja, warum fand diese statt? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Probleme**

Erläutern Sie den Grund der Konsultation:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Seit wann besteht das Problem?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gibt es eine Situation/Dinge, die das Problem/ die Symptome verschlechtern oder verbessern?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gibt es noch andere Symptome/ Probleme? (Geruch, Allgemeinbefinden, Harnabsatz, Augenausfluss etc.)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie schätzen Sie die Kondition des Tieres ein?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie ist der Stuhl und der Urin?

Häufigkeit Urin: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Beschaffenheit Stuhl: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Häufigkeit Stuhl: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geruch Stuhl: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**(Familiäre) Vorbelastung**

Sind Erkrankungen bei den Vorfahren/ Verwandten des Tieres bekannt?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bestehen aktuell Erkrankungen in der Familie? (Kindern, Erwachsenen oder anderen Tieren)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Bereits erfolgte Maßnahmen**

Hat sich bereits jemand das Tier angesehen?

nein

ja, Tierarzt

ja, Tierheilpraktiker\*in

ja, Osteopath\*in

ja, Chiropraktiker\*in

ja, Physiotherapeut\*in

ja, sonstiges: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Falls vorhanden: Jüngste Testergebnisse, Diagnosen oder sonstiges (Gerne können Sie dafür auch Ergebnisse per Mail zukommen lassen. Schreiben Sie mir einfach

!Achtung: Achten Sie auf eine ausreichende Beschriftung der Datei)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Falls vorhanden, teilen Sie mir bereits erfolgte Eingriffe mit:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Welche Impfungen/ Wurmkuren fanden statt und wann fanden diese statt:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Flohhalsband:  ja  nein

Hat das Tier Medikamente bekommen, die derzeit (oder vor weniger als 3 Monaten) verwendet werden (falls vorhanden: Auswirkungen auf Ihr Haustier):

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Hat das Tier Nahrungsergänzungsmittel, Kräuter, Heilmittel oder ganzheitliche Therapien erhalten? (falls vorhanden Nebenwirkungen oder Ergebnisse?):

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Verhalten/ Charakter**

Beschreiben Sie den Charakter des Tieres?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie ist das Verhalten gegenüber Artgenossen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie ist das Verhalten gegenüber Menschen/ Kindern/ anderen Tieren?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Hat das Tier vor etwas Angst?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Hat das Tier bestimmte Vorlieben oder Abneigungen? (z.B. Sonne, Regen)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Sonstige Anmerkungen** (Jede noch so erscheinende Kleinigkeit kann ausschlaggebend sein 🙂)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**(*Das folgende muss nur ausgefüllt werden, wenn kein Vor-Ort Termin durch mich stattfinden kann*)**

**Nun bitte ich Sie, Ihr Tier einmal genau zu betrachten und mir die Beobachtungen bzw. den äußerlichen Zustand genau zu beschreiben.**

Zustand der Augen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Zustand des Maules (Ausfluss, Zähne, etc.): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Zustand der Ohren/ des Gehörs: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Zustand der Haut, der Haare, der Krallen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Atmung (Ton, Frequenz, Intensität): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Fortbewegung (schnell, schmerzhaft, lahm, kräftig etc): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Verhalten, Energie, Stimmung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

andere kürzlich beobachtete Symptome (z.B. Hautprobleme, Husten, Schwellungen, …)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.