

Fragebogen

Bitte beantworten Sie alle Fragen sorgfältig!

Angaben zum Tier:

Name des Tieres: _____

Tierart: _____

Rasse: _____

Alter: (xx.xx.xxxx) _____ Geschlecht: _____

Gewicht: _____

Ideal-/Endgewicht: _____

Körperbau: zu dünn ___ normal ___ dick ___

Gab es Gewichtsveränderungen in letzter Zeit?

Sind die Rippen fühlbar? Ja/ Nein

Besondere Kennzeichnung: _____

Kastriert: Ja/ Nein Kastrationschip Ja/ Nein

Wann? _____

Verhalten:

ruhig ___ aktiv ___ normal ___ scheu ___ ängstlich ___

nervös ___ freundlich ___ neugierig ___ anhänglich ___

Hat sich das Verhalten in letzter Zeit verändert? Ja/ Nein

Wenn ja, inwiefern:

Letzter Tierarztbesuch/ Tierheilpraktiker: _____

Warum?

Impfung: ja ___ wogegen

nein ___

(Impfpass bitte kopieren und beifügen)



Wurmkur: ja ___ wann _____

Warum?

Anfälligkeit für Parasiten? Wenn ja welche?

Beschaffenheit vom Kot (weich, breiig, unverdaute Bestandteile, fest, weiß, gelb, grün, viel etc.)? **Gerne Foto oder Video einreichen.**

Operationen?

Zahnstatus?

Fellzustand (glänzend, weich, eher struppig, fettig etc.)?

Inkontinenz, Harnverhalt?

Woher haben Sie Ihr Tier? Züchter? Tierheim? Von Privat?

Sonstige? _____

Wie lebte das Tier dort? _____

Anzahl Vorbesitzer: _____

Vorgeschichte: _____

Wie alt war das Tier als es zu Ihnen kam? _____

Wo lebt Ihr Tier? Drinnen? Draußen? Unter Aufsicht Draußen?

Wie viele Tiere haben Sie? _____

Wie lief die Zusammenführung der Tiere?

Wie lange ist das Tier täglich alleine? _____

Akzeptiert es das Alleinbleiben? _____

Wie oft geht Ihr Tier raus? (Hund: wie oft und wie lange Gassi? Katze: Freigänger/
gesicherter Freigang?) _____

Darf das Tier sich frei bewegen? Ohne Leine?

Können Sie Ihr Tier überall anfassen je nach Größe hochnehmen?

Darf das Tier in alle Räume Ihrer Wohnung/ Ihres Hauses? Welche Räume sind
verboten und warum?

Darf das Tier ins Schlafzimmer/ Ins Bett?

Haben Sie das Gefühl, dass Ihr Tier Spaß am Lernen hat?

Sprechen Sie mindestens einmal täglich mit Ihrem Tier und haben das Gefühl, dass es Sie versteht?

Welche sozialen Aktivitäten finden statt:

Bürsten oder andere Fellpflege? Wie oft und wie lange?

Streicheln und Schmusen? Wie oft und wie lange?

Kontakt mit anderen Tieren?

Kontakt mit fremden Menschen?

Lässt sich das Tier die Beute wegnehmen?

Zeigt das Tier Jagt -Aktivitäten in der Wohnung?

Jagen von Insekten? _____ Fressen von Insekten?

Jagt das Tier Fellmäuse/ Bälle? _____

Bringt es die Beute maunzend/ bellend? _____

Wer füttert das Tier?

Lässt sich das Tier den Fressnapf wegnehmen?

Fütterung bisher: trocken ___ nass ___ mix ___ roh ___

Aus welchem Napf wird gefüttert, getrunken? (Metall, Plastik, Keramik.....)

Trinkverhalten (Menge)?

Was füttern Sie (Sorten und Marken bitte aufschreiben) Ihrem Tier? Wie viel g am Tag.

Wie oft füttern Sie? Uhrzeiten bitte dazu schreiben.

Teilen Sie Ihre Mahlzeiten mit Ihrem Tier?

Gibt es Allergien, Juckreiz oder Unverträglichkeiten?

Gab es Ausschlussdiäten?

Welche Leckerlies bekommt das Tier und wie oft und wie viele?

Wie beurteilen Sie den Gehorsam Ihres Tieres? Sehr gut? Gut? Es geht so? Sehr schlecht?

Wie viele Katzentoiletten hat ihre Katze?

Welche Streu wird verwendet?

Wie oft wird die Katzentoilette gereinigt?

Womit wird dieses gereinigt?

Wie oft und wie lange gehen Sie Gassi?

Kot Menge, Konsistenz und Kothäufigkeit/Tag?

Wie beschäftigen Sie Ihr Tier und wie oft?

Leidet Ihr Tier unter einer akuten /chronischen Krankheit?

Wenn ja unter welcher?

Treten bei Ihrem Tier ein oder mehrere der folgenden Symptome auf?

Erbrechen: (gelb, weißlich/schaumig, Futter etc.) Häufigkeit/Woche

Erbrechen mit Blutbeimengungen: Häufigkeit/Woche

Durchfall: Häufigkeit/Woche

Durchfall mit Blutbeimengungen: Häufigkeit/Woche

Verstopfung: Häufigkeit/Woche

Bestrafen Sie Ihr Tier bei/ nach dem Auftreten des Problems? Wenn ja, wie?

Bitte zeichnen Sie, ein Grundriss von Ihrer Wohnung.

Zeichnen Sie Futterstelle, Wasserstelle, Schlafplätze, Kratzbäume, Klos, Fenster und Türen ein.

Bei mehreren Tieren bitte mit unterschiedlichen Farben arbeiten. **Und Video von Haus und Gartenführung einreichen.**

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.

1. trifft zu 2. trifft nicht ganz zu 3. trifft nicht zu

1. Falsche Fröhlichkeit, in unbeobachteten Momenten ist das Tier in sich gekehrt. 1 2 3
2. undefinierbare Ängste, Schreckhaftigkeit, will nicht alleine sein. 1 2 3
3. Intolerant und aggressiv, beginnt Raufereien. 1 2 3
4. Überbrav, unterwirft sich anderen Tieren und Menschen schnell. 1 2 3
5. Unsicher, gehorcht jedem, ahmt andere Tiere nach, geringes Selbstvertrauen. 1 2 3
6. Unbeherrscht, innere Spannungen, Unruhe. 1 2 3
7. Macht immer die gleichen Fehler, vergisst Gelerntes schnell wieder. 1 2 3
8. Egoistisch, will im Mittelpunkt stehen, zu starker Mutterinstinkt bei weibl. Tieren. 1 2 3
9. Unkonzentriert, desinteressiert, reagiert nur langsam. 1 2 3
10. Permanentes Putzen, Lecken, und Kratzen. 1 2 3
11. Niedergeschlagenheit, Anzeichen von Überforderung bei eigentlich kräftigen Tieren. 1 2 3
12. Misstrauisch, Skeptisch gegen alles Neue 1 2 3
13. Resignation und Müdigkeit, schwer motivierbar. 1 2 3
14. Fordert uneingeschränkte Aufmerksamkeit. 1 2 3
15. Eifersüchtig, aggressiv. 1 2 3
16. Desinteressiert, jammert, scheint der Vergangenheit nachzutruern. 1 2 3
17. Schlapp und müde, schläft viel. 1 2 3
18. Hyperaktiv, gereizt, ungeduldig und ungestüm. 1 2 3
19. Mangelndes Selbstvertrauen, zaghafte und zurückhaltend. 1 2 3
20. Spezifische Ängste vor bestimmten Dingen, wirkt scheu. 1 2 3
21. Plötzliche Traurigkeit, starke Stimmungsschwankungen. 1 2 3
22. Trotz Erschöpfung starkes Pflichtbewusstsein, gibt nicht auf. 1 2 3
23. Geistige und körperliche Erschöpfung. 1 2 3
24. Mutlos, schuld bewusstes Verhalten, unterwürfig, wird häufig angegriffen. 1 2 3
25. Übertriebener Beschützerinstinkt. 1 2 3
26. Extreme Ängste bis zur Panik. 1 2 3
27. Wirkt ständig unnatürlich und angespannt. 1 2 3
28. Stimmungsschwankungen, wechselhaft und unausgeglichen. 1 2 3
29. Hat seelischen Schock scheinbar noch nicht verkraftet. 1 2 3
30. Scheinbare Ausweglosigkeit, appetitlos, desinteressiert, versteckt sich. 1 2 3
31. Übereifrig, übermäßige Begeisterung. 1 2 3
32. Übermäßige Dominanz, ordnet sich nicht unter. 1 2 3
33. Verunsichert aufgrund einer veränderten Lebenssituation 1 2 3
34. Einzelgänger, übertriebener Stolz, meidet jeglichen Kontakt. 1 2 3
35. Unruhig, unaufmerksam, Konzentration schwach. 1 2 3
36. Wenig Ausdauer, unzufrieden, verliert das Interesse schnell. 1 2 3
37. Energielos, teilnahmslos, apathisch, scheint sich aufgegeben zu haben. 1 2 3
38. Verbittert, launenhaft, scheinbar, scheinbar ständig schlechte Laune. 1 2 3

Welche Medikamente, Naturheilmittel oder ähnliches nimmt Ihr Tier zurzeit ein?
(Name, Dosis, Dauer):

Wann wurde ein Blutbild, Kotprobe, Urinprobe untersucht? (**alle Laborbefunde bitte vorlegen**)

Wie sah die bisherige Behandlung aus?

Angaben zum Haushalt:

insg. Personenzahl im Haushalt: _____

Alter? _____ Geschlecht? _____ Berufstätig? _____

Kinder: ja ___ nein ___ Alter _____

Wer ist hauptverantwortlicher für das Tier? _____

Wie viele Räume stehen den Tieren zur Verfügung? _____
m² ? _____

Raucherhaushalt? ja ___ nein ___

Ist es Ihr erstes Tier? ja ___ nein ___

Was wünschen Sie sich für die Behandlung:

Bitte tragen Sie hier Ihre Adresse und Daten ein und schicken
Sie den Fragebogen an mich zurück:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Behandelnder Tierarzt:

**Mit Zurücksendung des Fragebogens wird die Beratungsgebühr (Anamnese)
fällig.**

**Bitte überweisen Sie den Betrag umgehend.
Preise: siehe Preisliste Vet 2025**

Kontoinhaber: Dayana Winkler
Salzlandsparkasse
IBAN: DE31 8005 5500 020 103 6061
BIC: NOLADE 21 SES

Ich möchte in die WhatsApp Kundeninformationsgruppe

Ja Nein

Datum: _____

Unterschrift: _____