



Fragebogen Folgebesuch

Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit zur Beantwortung der Fragen. Ihre Angaben helfen mir, die Betreuung Ihrer Tiere ihren Bedürfnissen entsprechend anzupassen und zu optimieren.

Angaben zu Halter und Tier

Vorname: _____

Name des Tieres: _____

Name: _____

Datum: _____

Allgemeine Gesundheitsangaben

Ist das Tier geimpft (wogegen/wann zuletzt)? Nein Ja _____

Gab/gibt es Krankheiten/Op's (welche/wann)? Nein Ja _____

Werden Medikamente gegeben (welche/ wie oft)? Nein Ja _____

Bestehen Zahnprobleme (welche)? Nein Ja _____

Gibt es Auffälligkeiten bei Auge (welche)? Nein Ja _____

Zeigt das Tier Schnupfen oder Niesen? Nein Ja _____

Ist die Atmung auffällig oder eingeschränkt? Nein Ja _____

Sind die Ohren auffällig oder verschmutzt? Nein Ja _____

Zeigt das Tier Probleme in der Körperhaltung? Nein Ja _____

Zeigt es eine eingeschränkte Beweglichkeit? Nein Ja _____

Werden Bewegungen vermieden (welche)? Nein Ja _____

Gab es Änderungen im Fressverhalten? Nein Ja _____

Gibt es Probleme mit der Verdauung (Durchfall)? Nein Ja _____

Gab es einen Wurm-/Parasitenbefall (was/wann)? Nein Ja _____

Ist der Urinabsatz auffällig (Farbe/Häufigkeit)? Nein Ja _____

Wie ist das Trinkverhalten (normal/mehr/weniger)? _____

Auffälligkeiten im Fell (glanzlos, kahl, Fellverlust)? Nein Ja _____

Kratzt sich das Tier verstärkt (wo)? Nein Ja _____

Verhält sich das Tier anders als üblich? Nein Ja _____

Gab es Haltungsveränderungen (neuer Ort, Partner)? Nein Ja _____

Falls Auffälligkeiten vorhanden sind, was wurde/wird bereits unternommen?

Sonstige Besonderheiten oder Auffälligkeiten?
