



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.

Angefragter Zeitraum: _____

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 Handlungsänderungen (neuer Ort, Partner)? Nein Ja _____

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

Sonstige Besonderheiten oder Auffälligkeiten?
