

## Fragebogen – Anamnese



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. Auch im Krankheitsfall.

Angefragter Zeitraum: \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben des Tierhalters

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

sprechen & verstehen Sie fließend deutsch: Nein  Ja

### Informationen zum Tier (für jedes Tier separat ausfüllen!)

Name: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Kastriert: Nein  Ja

Tierart: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

Besonderheiten/Hinweise: \_\_\_\_\_

### Haltung

- Wie lebt das Tier bei Ihnen? *Zutreffende Punkte Ankreuzen*

Einzeltier  Paarhaltung  Gruppenhaltung  Zuchttier  mehrstündiger Auslauf   
Käfighaltung  Innenhaltung  Außenhaltung  mit Kindern  Auslauf unbegrenzt

- Seit wann lebt das Tier bei Ihnen? Wie alt war es beim Einzug? \_\_\_\_\_

- Woher haben Sie das Tier?

Züchter  Zoohandel  Tierheim  Notstation  Privatkauf  sonstiges: \_\_\_\_\_

- Wie verhält sich das Tier gegenüber Artgenossen?

sozial  dominant  aggressiv  neugierig  unterwürfig  ängstlich

- Wie verhält sich das Tier gegenüber Menschen?

freundlich  ängstlich  aggressiv  neugierig  sonstiges: \_\_\_\_\_

### Fütterung

- Wie oft wird das Tier gefüttert (Heu ausgenommen)? 2x tägl.  Mehrmals tägl.  Frei verfügbar

- Was füttern Sie?

Heu  Trockenkräuter  Gemüse  Obst  Trockenfutter/Pellets  Zweige/Blätter   
Salate  Frischkräuter  Wiese  Kohl  sonstiges: \_\_\_\_\_

- Wie würden Sie das Fressverhalten beschreiben?

normal  Frisst viel  gierig  langsam  frisst wenig  futterneidisch  wählerisch

- Wie würden Sie das Trinkverhalten beschreiben?

trinkt kaum  trinkt vermehrt  trinkt nicht  sonstiges: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

### 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  \_\_\_\_\_
- Hat das Tier Verdauungsprobleme (Durchfall o.ä.)?    Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Gab es einen Parasitenbefall (was/wann)?    Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Ist der Urinabsatz auffällig (Farbe/Häufigkeit)?    Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Auffälligkeiten an Pfoten oder Krallen?    Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Auffälligkeiten im Fell (glanzlos, kahl, Ausfall)?    Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Kratzt sich das Tier häufiger (wo)?    Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Verhält sich das Tier anders als üblich?    Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Gab es Haltungsveränderungen (Ort, Partner)?    Nein  Ja  \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Sonstige Besonderheiten, Auffälligkeiten oder Hinweise?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Naturheilkunde

- Sind Sie offen für alternative Medizin, wie Homöopathie ö.ä und Physiotherapie?    Nein  Ja
- Falls *Nein*, warum? \_\_\_\_\_

VIELEN DANK!