

Nina Essig  
Neuer Weg 35  
74743 Seckach-Zimmern  
0151-20799100  
Info@tierphysio-baerenstark.de



## ANAMNESEBOGEN

Bitte nehmen Sie sich für das Ausfüllen dieses Anamnesebogens genügend Zeit, das kann für die Befunderhebung und Erstbehandlung an Ihrem Tier enorm wichtig und hilfreich sein.

### Angaben zum Tierhalter:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail \_\_\_\_\_

### Angaben zum Tier:

Name \_\_\_\_\_ Tierart \_\_\_\_\_

Rasse \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_

Fellfarbe \_\_\_\_\_ Herkunft \_\_\_\_\_

Chip-/ Tätowierungsnummer \_\_\_\_\_

Bekannte Erkrankungen der Elterntiere \_\_\_\_\_

Kastration / Sterilisation, wenn ja – wann ? \_\_\_\_\_

Spot-on Präparate? (wann und welche) \_\_\_\_\_

Letzte Wurmkur? \_\_\_\_\_ Letzte Impfung, welche? \_\_\_\_\_

Vorerkrankungen? \_\_\_\_\_

Regelmäßige Medikamentengabe? \_\_\_\_\_

Sind sie Erstbesitzer oder wie viele Vorbesitzer gibt es? \_\_\_\_\_

Wann wurde das letzte Mal Blut genommen? Auffällig? \_\_\_\_\_

Nina Essig  
Neuer Weg 35  
74743 Seckach-Zimmern  
0151-20799100  
Info@tierphysio-baerenstark.de

### **Fütterung und Fressverhalten:**

Wer füttert? \_\_\_\_\_ Wo wird gefüttert? \_\_\_\_\_

Wie oft am Tag? \_\_\_\_\_ Uhrzeit? \_\_\_\_\_

Futterart? (nass, trocken, Barf, Hersteller) \_\_\_\_\_

Futtermenge in Gramm / Tag \_\_\_\_\_

Wie ist das Fressverhalten? (gierig, schlingt, verweigert, normal, futterneidisch, mäkelig)

\_\_\_\_\_

Trinkverhalten (viel, wenig, normal) \_\_\_\_\_

### **Haltung des Tieres:**

#### **Katze**

Einzel oder in Gemeinschaft? (wie viele) \_\_\_\_\_

Wohnung oder Freigang? \_\_\_\_\_

Wie viele Stunden täglich ca. alleine? \_\_\_\_\_

Zuchttier? Wenn ja, wie viele Würfe? \_\_\_\_\_

#### **Hund**

Einzel oder in Gemeinschaft? (wie viele) \_\_\_\_\_

Wohnung oder Zwinger? \_\_\_\_\_

Freigang? Wie viele Stunden pro Tag Bewegung? \_\_\_\_\_

Zuchttier? Wenn ja, wie viele Würfe? \_\_\_\_\_

Gebrauchshund? (Sport, Jagd, Rettungshund etc.) \_\_\_\_\_

Wie viele Stunden täglich ca. alleine? \_\_\_\_\_

#### **Pferd**

Einzelbox oder Box mit mehreren Pferden / Paddock? \_\_\_\_\_

Offenstall / Aktivstall? \_\_\_\_\_

Täglicher Weidegang? Auslauf? (wie lange) \_\_\_\_\_

Zuchttier? Wie viele Fohlen? \_\_\_\_\_

Nutzung? (Sportpferd, Freizeitpferd, nicht reitbar) \_\_\_\_\_

Nina Essig  
Neuer Weg 35  
74743 Seckach-Zimmern  
0151-20799100  
Info@tierphysio-baerenstark.de

**Modalitäten:**

Besonderer Geruch des Tieres (Ohren oder Maul) \_\_\_\_\_

Harnabsatz (auffällig viel, auffällig wenig, normal) \_\_\_\_\_

Kotzabsatz (durchfällig, Menge, besonderer Geruch) \_\_\_\_\_

Allgemeinbefinden? Letzte Rosse / Hitze / Rolligkeit? \_\_\_\_\_

Auffällige Gewichtszunahme oder Abnahme? \_\_\_\_\_

Augenausfluss? \_\_\_\_\_

**Verhalten und Charakter:**

Charakter des Tieres (Einzelgänger, verschmust, ängstlich etc.) \_\_\_\_\_

Hat Ihr Tier vor etwas speziellem Angst? \_\_\_\_\_

Verhalten gegenüber anderen Tieren? \_\_\_\_\_

Verhalten gegenüber Menschen? \_\_\_\_\_

Jagdtrieb? \_\_\_\_\_

**Aktuelles Problem:**

Was ist das Hauptproblem?

---

---

---

Bisherige Behandlungen? Tierärzte, Tierheilpraktiker, Physiotherapeuten oder Osteopathen?  
Diagnose?

---

---

---

Nina Essig  
Neuer Weg 35  
74743 Seckach-Zimmern  
0151-20799100  
Info@tierphysio-baerenstark.de

Wodurch verbessern oder verschlechtern sich Symptome? (Kälte, Wärme, morgens, abends)

---

Durch welche Ursache entstand das Problem? Wie war der Verlauf bisher?

---

---

---

VIELEN DANK!!!

Wenn Sie bereits Befunde, OP-Berichte oder Röntgenbilder zum gegebenen Fall vorliegen haben, lassen Sie mir diese bitte zusammen mit dem Anamnesebogen vorab per Mail zukommen.

Die Preise richten sich hierbei individuell nach dem Tier und den jeweiligen Umständen. Die Bezahlung bitte ich direkt vor Ort in bar oder per ec-Karte vorzunehmen.

Gern berate ich Sie persönlich!

Bei einer kurzfristigen Terminabsage von weniger als 24h behalte ich es mir vor, eine Ausfallgebühr in Rechnung zu stellen.