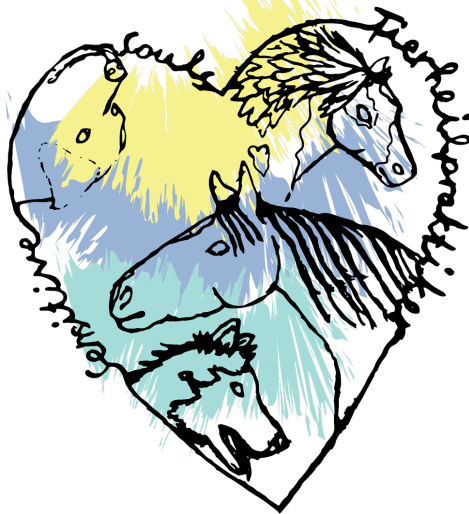


Sensitive Souls



Tierheilpraxis

Liebe Tierbesitzerin, lieber Tierbesitzer,

für die bei Ihrem Tier geplante naturheilkundliche Therapie benötigen wir Ihre Unterstützung. Wir bitten Sie daher den nachfolgenden Anamnesebogen sorgfältig auszufüllen. Schreiben Sie alles auf was Ihnen aufgefallen ist, auch Dinge, die Ihnen scheinbar unbedeutend erscheinen. Denn manchmal sind es gerade diese kleinen Details, die in der späteren Verdachtsdiagnose den entscheidenden Hinweis für eine geeignete Therapie geben können. Ihre Aufmerksamkeit und Ihr Gespür für Ihr Tier sind sehr wichtig.

Bitte nehmen Sie sich ausreichend Zeit zur Beantwortung der Fragen. Sollten Sie bei bestimmten Fragen mehr Platz benötigen, nutzen Sie bitte die Rückseite des Fragebogens unter Angabe der Fragestellung.

Herzliche Grüße

Ihr Team von Sensitive Souls





Anamnesebogen

Persönliche Daten des Tierhalters

Vorname, Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon, Mobil _____

E-Mail _____

Informationen zum Tier

Name _____

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich

Tierart ☐ Hund ☐ Pferd

Rasse _____

Geburtsdatum / Alter _____

Besondere Kennzeichen _____

Transponder- / Tätowierungs-Nr. _____

Gewicht _____

Kastration _____

Spot-on-Präparate (Wann, welche?) ☐ ja, am _____ ☐ nein

Wurmkur (Wann, welche?) ☐ ja, am _____ ☐ nein

Impfungen (Wann, welche?) ☐ ja, am _____ ☐ nein

Dient das Tier zu lebensmittelliefernden Zwecken? ☐ ja ☐ nein

Regelmäßige Medikamente ☐ ja, folgende _____ ☐ nein



Allgemeine Fragen

Name und Anschrift des Tierarztes _____

Wie alt war das Tier, als Sie es übernahmen? _____

Woher haben Sie das Tier?

Wissen Sie etwas über die Zeit, bevor das Tier zu Ihnen kam?

Sind Ihnen Krankheiten der Elterntiere / Geschwister bekannt?

Wie hat sich das Tier bei Ihnen eingewöhnt?

Wer ist die Bezugsperson des Tieres?



Fragen zur Haltung

Wie wird der Hund / das Pferd gehalten (bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ einzeln | ☐ in Gemeinschaft mit _____ | ☐ in der Wohnung |
| ☐ hat begrenzt Freigang | ☐ hat unbegrenzt Freigang | ☐ Zwinger |
| ☐ ist nie allein | ☐ ist täglich ____ Stunden allein | ☐ als Zuchttier |
| ☐ Gebrauchshund (Jagd, Sport) | ☐ sonstiges _____ | |

Wie viel Zeit verbringen Sie mit Ihrem Tier? _____

Welchen Stellenwert hat es? _____

Wie viele Tiere haben Sie? _____

Wie viele Hunde haben Sie? _____

Wie lief die Zusammenführung der Hunde? _____

Spaziergänge / Aktivitäten

Wie oft am Tag bekommt Ihr Hund einen Spaziergang? _____

Wie lange sind die Spaziergänge? _____

Wie verhält sich Ihr Hund dabei (freie Bewegung, Leinenaggressiv, etc. ...) _____

Gibt es neben den Spaziergängen weitere Aktivitäten?

Welche? _____

Wie oft? _____



Fragen zur Fütterung sowie Fress- und Trinkverhalten

Von wem wird das Tier gefüttert? _____

Wo wird das Tier gefüttert? _____

Wie oft pro Tag wird das Tier gefüttert? _____

Was bekommt das Tier zu fressen? (Bitte Futtersorten, Daten, ggfs. Futtermarken, Mengen angeben)

Wann / um wie viel Uhr wird das Tier gefüttert? _____

Wann frisst das Tier sein Futter?

☐ Sofort

☐ Sonstiges

Gibt es bekannte Futtermittel-Unverträglichkeiten?

☐ Ja

☐ Nein

Welche? _____



Bitte beschreiben Sie das Fressverhalten Ihres Tieres
(bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ es frisst gerne | ☐ es frisst mäkelig | ☐ es frisst gierig / schnell |
| ☐ es frisst langsam | ☐ es frisst normal (ohne Auffälligkeit) | |
| ☐ es frisst viel | ☐ es frisst wenig | ☐ es ist futterneidisch |
| ☐ es frisst sauber | ☐ es frisst unsauber | |
| ☐ sonstiges | | |

Was frisst Ihr Tier am liebsten?

Es neigt nach dem Fressen zu Durchfall und / oder Erbrechen ☐ ja ☐ nein

Bitte beschreiben Sie das Trinkverhalten des Tieres (bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ trinkt viel / _____ Liter | ☐ trinkt wenig / _____ Liter | ☐ trinkt normal |
| ☐ trinkt nachts | ☐ kaltes Wasser führt zu Erbrechen (wann nach dem Trinken?) | |

Wie oft wechseln Sie das Wasser? _____



Fragen zu Verdauung / Urinabsatz

Wie ist die Verdauung Ihres Tieres? (bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| ☐ es setzt häufig Kot ab | ☐ es setzt selten Kot ab |
| ☐ Kotmenge ist groß | ☐ Kotmenge ist klein |
| ☐ Kotmenge ist gut geformt / fest | ☐ Kotmenge ist trocken / sehr hart |
| ☐ hat teils / häufig / immer Durchfall | ☐ Wie sieht der Durchfall aus _____ |
| ☐ hat teils / häufig / immer Verstopfung | ☐ Kot riecht normal (unauffällig) |
| ☐ Kot stinkt | ☐ Farbe des Kots ist normal |
| ☐ Farbe des Kots ist ungewöhnlich | ☐ sonstiges _____ |

Blähungen (wann? Durch was ausgelöst?) _____

Wie ist der Urinabsatz Ihres Tieres? (bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| ☐ es setzt häufig Urin ab | ☐ es setzt selten Urin ab |
| ☐ Urinmenge ist groß | ☐ Urinmenge ist gering |
| ☐ Urin riecht wie _____ | ☐ Farbe des Urins ist _____ |
| sonstiges _____ | |

Äußere Erscheinung des Tieres

Konstitution (Beschreiben Sie bitte mit eigenen kurzen Worten die äußere Erscheinung wie Körperbau: dick, dünn zierlich, klein usw.; Körperhaltung: Buckel O-Beine usw.; Fell; Haut)



Fragen zum Verhalten / Charakter

Wie würden Sie den Charakter Ihres Tieres beschreiben?

(z.B. ruhig, temperamentvoll, aggressiv, launisch, gehorsam, verschmust, liebesbedürftig, verspielt, fordert auf zum Spielen, fröhlich, traurig, sensibel, sanftmütig, empfindlich, schreckhaft, ängstlich, unsicher, misstrauisch, nachtragend oder nicht nachtragend, unruhig, unausgeglichen, hyperaktiv, ungeduldig, intelligent, vergisst Gelerntes schnell wieder, unkonzentriert, verliert schnell das Interesse, desinteressiert, lebensfroh, steht gern im Mittelpunkt, wie verhält es sich nach einem strengen Wort, eifersüchtig auf andere Tiere, Familienmitglieder usw.)

Verträglichkeit / Verhalten gegenüber gleich- bzw. andersgeschlechtlichen Artgenossen?

(z.B. gab es schon Beißereien, aggressiv, übermäßige Dominanz, ordnet sich nicht unter, Einzelgänger, geht jedem Konflikt aus dem Weg, wird häufig angegriffen, selbstbewusst oder schüchtern, ängstlich, unterwürfig, zurückhaltend, stolz usw.)

Wie verhält sich Ihr Tier gegenüber Menschen wie z.B. Bezugsperson, Kindern, Fremden?

(z.B. wird gerne gestreichelt oder will nicht angefasst werden, allgemein berührungsempfindlich, Beschützerinstinkt, misstrauisch, neugierig, zurückhaltend usw.)



Hat Ihr Tier vor etwas Furcht / Angst?

(z.B. Gewitter evtl. Stunden vorher, bestimmte Geräusche, Fremde, Tierarzt, Männer, Frauen, Dunkelheit, vor Neuem, bestimmte Situationen)

Kann Ihr Tier alleine bleiben?

(heult, bellt, verwüstet Wohnung, zerstört Gegenstände, folgt überall hin, ist entspannt, schläft / ruht sich aus während es allein ist)

Wie verhält sich Ihr Tier in Bezug auf Wasser?

(geht durch Pfützen, schwimmt gern, ist wasserscheu)

Mag Ihr Tier Musik? Wie verhält es sich bei Musik?



Wie ist das Verhalten beim Autofahren?

Wie ist / war die Erziehung? (milde, nachgiebig, streng)

eine Verhaltensänderung durch ein bestimmtes Ereignis?

(Unfall, Krankheit, Impfung, Tod eines Menschen oder anderen Tieres, Trennung eines Partners etc.)

Wie ist das Schlafverhalten?

(z. B. auf rechten / linken Seite, auf dem Rücken, unruhig, schnarcht, träumt, bellt)



Modalitäten

Bevorzugt Wärme / Kälte?

(z.B. liegt gerne auf kaltem Boden oder lieber vor den warmen Ofen,)

Welche Jahreszeit bevorzugt Ihr Tier?

(z.B. im Sommer: liegt gerne in der Sonne, bevorzugt eher schattige Plätze) Treten zu bestimmten Jahreszeiten Beschwerden auf?

Vorangegangene Krankheiten

Beschreiben Sie bitte frühere Erkrankungen, Veränderungen oder Störungen. Wie / womit wurde Ihr Tier behandelt?

Wurden Impfungen immer gut vertragen? Falls nein, was waren die Symptome? Gab es lokale Reaktionen an Haut oder Fell?



Fragen zum Problem

Was ist das Hauptproblem des Tieres? (Entstand(en) die Beschwerde(n) sehr plötzlich oder eher allmählich? Gibt es Umstände, welche die Beschwerde(n) verbessern oder verschlechtern? Hat sich das Verhalten Ihres Tieres durch diese Beschwerde(n) verändert? Berücksichtigen Sie bei Ihrer Schilderung alles von Kopf bis zum Schwanz)

Seit wann gibt es das / die Problem(e)? Gab es eine auslösende Situation?

Wie sind die Wettermodalitäten?

(Verbesserung / Verschlechterung bei: Regen, Sonne, Wind, Hitze, Kälte; Wetterabhängigkeit)

Zeitliche Modalitäten?

(Verbesserung / Verschlechterung bei: morgens, mittags, abends, nachts, besondere Uhrzeiten)



Verbesserung / Verschlechterung der Beschwerden bei Bewegung / Ruhe / im Freien /
im Haus / Wohnung / Berührung / Druck

Taucht das / die Problem(e) immer wieder auf ?
(z.B. alle paar Tage oder alle vier Wochen, jeden Winter, jeden Sommer)

☐ nein ☐ ja und zwar

Bestehen noch weitere Probleme?

☐ nein ☐ ja, folgende



Bereits erfolgte Maßnahmen rund um das / die Problem(e)

Das Tier war bereits beim

☐ Tierarzt

☐ Tierheilpraktiker

☐ in der Tierklinik

☐ Spezialisten

Folgende Untersuchungen haben stattgefunden

☐ Blut (Wann / Befund?) _____

☐ Urin (Wann / Befund?) _____

☐ Kot (Wann / Befund?) _____

☐ Biopsie(Wann / Befund?) _____

☐ Bioresonanzanalyse _____

☐ sonstiges _____

(Verdachts)Diagnose(n)? _____

Was umfasste die Behandlung?

