



Physiotherapie & Osteopathie
für Tiere



ANAMNESEBOGEN

Hund/ Katze/

Kleintiere

Kontakt Daten Besitzer:

Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail:

Daten Patient:

Name:

Rasse:

Geburtsdatum:

Gewicht:

Geschlecht:

Trächtig, Termin
am:

Hat bereits geboren:

Behandelnder
Tierarzt:

Konstitution:

Normal

Fit

kräftig

Dünn

Dick

Nutzung:

Turnier

Freizeit/
Familienmitglied

Rente

Wenn ja, welche Sportart:

Haltung:

- Wohnung Zwinger Freilauf Gruppe (Rudel)

Ruhe/ Schlaf:

- Normal Viel Wenig

Kot:

- Normal Weich Hart Durchfall

Behandlungsgrund:

Was ist der Grund für den Termin?	
Seit wann besteht das Problem?	
Ist eine Ursache bekannt? Wenn ja, welche?	
Welche körperlichen Symptome gibt es?	
Welche geistigen/ seelischen Symptome gibt es?	
Sind die Probleme kontinuierlich oder treten sie zeitweise auf?	

Modalitäten:

Zustand verbessert sich durch:

- Ruhe Bewegung Nässe Trockenheit Kälte Wärme

Gemüt/ Wesen:

Verhalten wenn es alleine ist:

Verhalten anderen Menschen gegenüber:

Verhalten anderen Artgenossen gegenüber:

Zähne:

Noch Milchzähne

lückenhaft

Zahnsteinbildung

Wolfszähne entfernt

Letzte Zahnbehandlung am: _____

Bekannte Organerkrankungen:

Herz

Lunge

Darm

Leber

Niere

Bauchspeicheldrüse

Erkrankungen des Bewegungsapparates:

Region	Körperhälfte: rechts, links, beidseitig	Struktur: Muskeln, Sehnen, Bänder
Schulter		
Ellenbogen		
Karpalgelenk		
Hüfte		
Knie		
Sprunggelenk		
Fesselgelenk (Hinterhand, Vorhand)		

Schulmedizinische Diagnosen/ Befunde/ Laboruntersuchungen/ Röntgenbilder (Bitte alle verfügbaren Unterlagen abgeben)

Letzte osteopathische Behandlung am: _____

Kontakt:

Celine Weltle - Physiotherapie und Osteopathie für Tiere

Tel.: +49 151 2888 4207

E-Mail: cw-tierphysio@gmx.de