

Besitzer:

Vor- und Nachname _____
 Straße und Hausnummer _____
 PLZ und Ort _____
 Email-Adresse _____
 Tel.-Nr. /Handy-Nr. _____

Angaben zum Tier:

Name: _____ geboren am: _____
 Alter: _____ Rasse: _____ Gewicht: _____
 Geschlecht: m / w kastriert intakt Kastrationschip

Zuchthund:

Hündin: ja nein wie viele Würfe/wie viele Welpen?
 Rüde: ja nein wie viele Deckungen?

Gewichtszustand:

		idealgewicht
leicht übergewichtig	mittel übergewichtig	stark übergewichtig
leicht untergewichtig	mittel untergewichtig	stark untergewichtig

Haarkleid, Länge und Beschaffenheit:

sehr kurz, Haarausfall	sehr kurz, dünn	sehr kurz, dicht
kurz, Haarausfall	kurz, dünn	kurz dicht
Stockhaar, Haarausfall	Stockhaar, dünn	Stockhaar, dicht
langes Haar, Haarausfall	langes Haar, dünn	langes Haar, dicht
sehr langes Haar, Haarausfall	sehr langes Haar, dünn	sehr langes Haar, dicht
extrem langes Haar, Haarausfall	extrem langes Haar, dünn	extrem langes Haar, dicht

Stuhlgang/Verdauung:

immer fest	meistens fest	immer breiig	meistens breiig
mal fest, mal breiig	immer Durchfall	meistens Durchfall	oft Durchfall
mal Durchfall, mal fest	mal Durchfall, mal breiig	mal Durchfall, mal breiig, mal fest	

Ist der Stuhlgang manchmal mit Schleim überzogen?	Ja	nein	
Sind manchmal unverdaute Bestandteile enthalten?	Ja	nein	
Ist gelegentlich Blut zu sehen?	Ja	nein	
Hat der Hund gelegentlich Knochenkot?	Ja	nein	
Sind die Analdrüsen (regelmäßig) verstopft?	Ja	nein	
Kommt es gelegentlich zu quietschenden Bauchgeräuschen?	Ja	nein	
Wenn ja, bitte angeben wann:	eher tagsüber	eher nachts	eher morgens

Schlafverhalten:

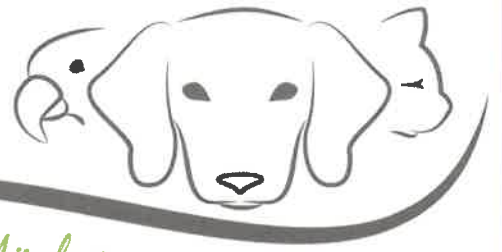
schläft ruhig	schläft unruhig	schläft sehr unruhig
schläft eher rechtsseitig	schläft eher linksseitig	keine bevorzugte Seite
schläft lieber warm	schläft lieber kühl	
träumt viel	träumt wenig	ich kann keine Angabe machen

Aktivität, Haltung, Temperament:

Wie oft und wie lange gehen sie am Tag mit dem Hund spazieren?

Wieviel Freilauf hat der Hund neben den Spaziergängen?

Treiben sie Sport mit dem Hund? Wenn ja welche Sportarten und wie oft/wie lange?



Martina Mücher
TIERHEILPRAKTIKERIN

Praxis für Naturheilkunde & Ernährungsberatung

Temperament:

extrem ruhig	sehr ruhig	eher ruhig	ausgeglichen
lebhaft	unruhig	sehr unruhig	extrem unruhig
hyperaktiv	sehr aktiv	weniger aktiv	

Charakter:

sensibel	leicht sensibel	sehr sensibel
zurückhaltend	leicht zurückhaltend	sehr zurückhaltend
forsch	eher forsch	sehr forsch
ängstlich	eher ängstlich	sehr ängstlich
ausgeglichen	eher ausgeglichen	sehr ausgeglichen
schüchtern	eher schüchtern	sehr schüchtern
beschützend	eher beschützend	sehr beschützend

Leben noch andere Tiere im Haushalt? Wenn ja, welche und wie viele?

Lebt ihr Hund im Rudel?

Stellung im Rudel?

Wer ist Bezugsperson in der Familie?

Zu wem zieht es den Hund?

Gesundheit & Krankheitsgeschichte:

immer gesund	meistens gesund	ab und zu krank	oft krank
dauernd krank	chron. krank	chron. schwerkrank	akut krank

Wann und gegen was wurde der Hund geimpft?

Sind Nebenwirkungen aufgetreten?

Wann und mit was wurde der Hund bisher entwurmt? Sind Nebenwirkungen aufgetreten?

Welches Zeckenmittel hat der Hund bekommen bzw. bekommt er? Sind Nebenwirkungen aufgetreten?

Chronologischer Krankheitsverlauf:



Mit welchen Medikamenten/Mitteln wurde bisher behandelt (bitte chronologisch):

Sind Nebenwirkungen aufgetreten?

Mit welchen Medikamenten/Mitteln wird aktuell behandelt? Gibt es Nebenwirkungen?

Allergien? Wenn ja, wie wurde es festgestellt?

Bekannte/vermutete Futtermittelunverträglichkeiten? Wenn ja, welche?



Aktuelle Problematik:

Bemerkungen, Kommentare, Wünsche:

Fragen an mich / Sonstiges:

Hinweis:

Wenn vorhanden bitte ich um Übersendung vorhandener Blutbilder, Befunde, Allergietests u. ä.

AGB's (www.thp-muecher.de) gelesen und akzeptiert.

Ich bestelle hiermit verbindlich eine Beratung durch Thp Martina Muecher und bin damit einverstanden, dass mir die anfallenden Kosten in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum, Unterschrift:
