

Kleintierpraxis Haberkern

Dr. med.vet. S. Haberkern,
Fachtierärztinnen für Heim-und Kleintiere
Sonnenhalde 22
74172 Neckarsulm
Tel.: 07132/8061
www.kleintierpraxis-haberkern.de
info@kleintierpraxis-haberkern.de



Anamnese-/ Untersuchungsbogen

Datum:

Besitzer:

Tiername:

Rasse:

geb.:

Geschlecht: Männlich Weiblich Kastriert: Ja Nein Gewicht: kg

Grund des Tierarztbesuches:

Woher stammt das Tier?

Wie alt war es zum Zeitpunkt der Anschaffung?

Frühere Krankheiten?

Ist etwas über Krankheiten bei Geschwistern oder Eltern des Tieres bekannt?

Zeitlicher Zusammenhang mit Auftreten der Krankheit?

Prophylaxe: letzte Entwurmung: _____ letzte Flohprophylaxe: _____

Kleintierpraxis Haberkern

Dr. med.vet. S. Haberkern,
Fachtierärztinnen für Heim-und Kleintiere
Sonnenhalde 22
74172 Neckarsulm
Tel.: 07132/8061
www.kleintierpraxis-haberkern.de
info@kleintierpraxis-haberkern.de



Impfstatus: Wann das letztmal: _____ Gegen was: _____

Fütterung:

Was frisst das Tier?

Trocken Feucht Essensreste Leckerlis

Futterwechsel: Ja Nein Wann? _____ Auf welches Futter? _____

Warum? _____

Nahrungsaufnahme:

Fressen: Trinken:

Absatz von:

Harn: Kot:

Lebensumstände:

- Auslandsaufenthalt? Ja Nein Letztesmal am: Wo?
- Aufenthalt in Tierpensionen? Ja Nein Letztesmal am:

Hündinnen:

- Läufigkeit? Ja Nein Letztesmal am:
- Scheinschwangerschaften? Ja Nein Letztesmal am:

Kleintierpraxis Haberkern

Dr. med.vet. S. Haberkern,
Fachtierärztinnen für Heim-und Kleintiere
Sonnenhalde 22
74172 Neckarsulm
Tel.: 07132/8061
www.kleintierpraxis-haberkern.de
info@kleintierpraxis-haberkern.de



Rüden:

- Interesse für läufige Hündinnen? Ja Nein
- Hebt das Bein beim Harnabsatz? Ja Nein
- Verliert Blut/Eiter über den Penis? Ja Nein

Wo wird das Tier gehalten? drinnen % draußen %

Zeigt das Tier Allgemeinsymptome?

Ja Nein Welche: _____

- Niesen: Ja Nein Wie oft? _____
- Husten: Ja Nein Wie oft? _____
- Durchfall: Ja Nein Wie oft? _____
- Erbrechen: Ja Nein Wie oft? _____

Vorbehandlung:

- Medikament _____
- Datum und Dauer _____
- Wirkung _____

Vorangegangene Untersuchungen/ Labortests, z. B. durch einen anderen Kollegen?

Sonstiges:
