

## FRAGEBOGEN ZUM TIER (NAME):

Datum:

Tierart:

Rasse:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Kastriert (wann, warum?):

Herkunft des Tieres:

Beim Besitzer seit:

Gechipt?:

Gewicht:

Größe:

Farbe/Abzeichen:

Verwendungszweck:

Haltung (Freigang, Koppel, Zwinger,...):

Name Besitzer:

Straße:

Plz, Wohnort:

Telefon:

Handy:

Email:

## KURZVITA

Bitte beschreiben Sie kurz und in chronologischer Reihenfolge den bisherigen Lebenslauf des Tieres.

*Formulieren Sie bitte locker mit eigenen Worten auf der Rückseite des Bogens oder einem Extra-Blatt. Der Lebenslauf sollte alle wichtigen das Tier betreffenden Eckdaten enthalten wie Umzüge, Besitzerwechsel, Unfälle, Krankheiten, Operationen, aber auch Tod oder Ankunft eines neuen Tieres oder Familienmitglieds (Reaktion des Tieres?), Trennung oder Arbeitslosigkeit des Besitzers (Reaktion des Tieres),...*

## PATHOLOGIE

**1.) Was ist der Grund der Kontaktaufnahme (= Hauptbeschwerde)?**

*Bei körperlichen Symptomen bitte möglichst exakte Lokalisation beschreiben.*

**2.) Seit wann besteht das Problem (= akut/chronisch)?**

*Bitte möglichst genau Datum oder Zeitspanne benennen.*

**3.) Gibt es eine gesicherte Ursache für die Hauptbeschwerde (= Causa)?**

*Bei Unsicherheit, bitte als Verdacht formulieren.*

**4.) Ist am Tier eine Empfindung erkennbar (= Sensation)?**

*Diese zeigt sich z.B. als Lautäußerung, Reaktion auf Berührung, bestimmtes Verhalten,...*

**5.) Was verbessert/verschlechtert die Beschwerden (= Modalitäten)?**

*Das können bestimmte Tageszeiten, Temperaturbedürfnisse, besondere Verhaltensweisen,... sein, die das Tier dann zeigt.*

**6.) Gibt es noch andere Symptome, die zeitgleich mit der Hauptbeschwerde aufgetreten sind (= Begleitsymptome)?**

*Das können körperliche Beschwerden, aber auch Gemüt- oder Verhaltensänderungen sein.*

## HALTUNG UND SOZIALES UMFELD

**7.) Was für Informationen haben Sie über die Vergangenheit des Tieres?**

*Bitte alles aufschreiben, was Sie über Herkunft/evtl. Vorbesitzer wissen und angeben, woher diese Informationen stammen.*

**8.) Gibt es noch andere Tiere im Haushalt?**

*Bitte Tierart, Name, Alter, Geschlecht, wie lange diese schon im Haushalt sind und das Verhalten der Tiere zueinander beschreiben.*

**9.) Wer lebt im Haushalt (z.B. Kinder, Großeltern)?**

*Bei Kindern bitte das Alter angeben. Verhältnis der Personen zum Tier beschreiben.*

## VERHALTEN

### 10.) Wie ist das Temperament/der Charakter des Tieres?

*Schildern Sie locker mit eigenen Worten, wie Sie auch einen Freund beschreiben würden.*

### 11.) Wie ist sein Verhalten gegenüber fremden Menschen/Tieren (Sozialverhalten)?

### 12.) Was ist das Schlimmste für Ihr Tier (Abneigungen)?

### 13.) Was ist das Schönste für Ihr Tier (Vorlieben)?

### 14.) In welchen Situationen reagiert Ihr Tier mit Angst und wie zeigt es diese Angst?

*Auslöser können z.B. bestimmte Personen, Situationen, Geräusche, Gerüche oder Berührungen sein.*

### 15.) Worauf reagiert Ihr Tier besonders empfindlich und wie verhält es sich dann?

*Auslöser können z.B. bestimmte Personen, Situationen, Geräusche, Gerüche oder Berührungen sein.*

### 16.) Was löst bei Ihrem Tier Stress aus?

*Auslöser können z.B. Tierarztbesuche, Umzug, Veränderungen im Haushalt oder am Tagesablauf sein.*

## ALLGEMEINES

### 17.) Welches Futter bekommt das Tier?

*Beschreibung der Art, Menge, Marke, Häufigkeit,...*

### 18.) Wie ist sein Fressverhalten?

*Beschreibung der Vorlieben/Abneigung, Häufigkeit, Menge, Geschwindigkeit, »Tischmanieren«,...*

### 19.) Wie ist sein Trinkverhalten?

*Beschreibung der Vorlieben/Abneigung, Häufigkeit, Menge,...*

### 20.) Wie ist sein Schlafverhalten?

*Beschreibung der Lieblingsplätze, bevorzugten Schlafposition, Tiefe des Schlafes,...*

### 21.) Gibt es ein Temperaturbedürfnis?

*Erkennbar an der Vorliebe/Abneigung für oder gegen bestimmte Liegeplätze oder Wetterbedingungen.*

## KÖRPERLICHES

### 22.) Hat das Tier wiederkehrende Krankheiten oder Symptome?

*Das können z.B. sein: Infekte, Entzündungen, Verletzungen,...*

### 23.) Sind organische Probleme bekannt und wie wurden diese diagnostiziert?

*Das können z.B. sein: Herz, Leber, Niere,...*

## KOPF ZU FUSS – BITTE BESCHREIBEN SIE

#### a) den Kopfbereich des Tieres

*Augen, Nasenbereich, Ohren, Zähne, Maul. Wichtig sind z.B. Aussehen, Geruch, Absonderungen,...*

#### b) die Atmung

*Nase/Nüstern, Lunge. Wichtig sind z.B. Atemfrequenz, Atemgeräusche, Husten, Niesen, Absonderungen...*

#### c) den Magen-Darm-Trakt

*Wichtig sind z.B. Erbrechen, Durchfall, Verstopfung, »Schlittenfahren«, Geräusche, Schwellungen/Rötungen im Analbereich,...*

#### d) den Kot

*Wichtig sind z.B. Aussehen, Geruch, Konsistenz, Häufigkeit des Kotabsatzes, Absatzschwierigkeiten,...*

#### e) die Harnwege

*Wichtig sind z.B. Inkontinenz, Schmerzzeichen,...*

## **f)** den Urin

Wichtig sind z.B. Aussehen, Geruch, Häufigkeit des Urinabsatzes, Absatzschwierigkeiten,...

## **g)** die Genitalien

Wichtig sind z.B. Schwellungen, Rötungen, Geruch, Absonderungen, belecken oder reiben,...

## **h)** das Sexualverhalten

Wichtig sind z.B. Läufigkeit/Rolligkeit/Rosse, Zeitpunkt der Geschlechtsreife, Zuchtbenutzung, Scheinschwangerschaften, Sexualstress,...

## **i)** den Bewegungsapparat

Rücken, Beine, Pfoten/Hufe. Wichtig sind z.B. Schmerzzeichen, Schwellungen, Temperaturabweichungen einzelner Bereiche, Gangbild, Schonhaltung,...

## **j)** die Haut und das Fell

Wichtig sind z.B. Körpergeruch, Hautausschläge, Rötungen, Schuppen, Schwellungen, Zubildungen, Fellbeschaffenheit, kahle Stellen, Fellwechsel, schlecken, kratzen, scheuern,...

## **SCHULMEDIZINISCHE VORGESCHICHTE**

### **24.)** Wann und wie oft wurden Impfungen, Wurmkuren und andere Parasitenmittel eingesetzt?

Datum und Mittel benennen.

### **25.)** Gab es Reaktionen auf diese Behandlungen?

Wichtig sind z.B. Apathie, Fieber, Erbrechen, Durchfall, Schwellung an der Impfstelle, Haarausfall, Juckreiz oder Symptome der Krankheit, gegen die geimpft wurde,...

### **26.)** Gab es Operationen/tierärztliche Behandlungen?

Datum und Art der Behandlung benennen, z.B. Kastration, Unfallversorgung, schwere Erkrankungen,...

### **27.)** Hat das Tier bei diesen Behandlungen Medikamente bekommen?

Das können z.B. sein: Antibiotika, Cortisonpräparate, Schmerzmittel,...

### **28.)** Gab es spezielle Untersuchungen?

Das können z.B. sein: Ultraschall, Röntgen, MRT, Blutuntersuchungen. Befund bitte als Anhang/Kopie beifügen bzw. vom Tierarzt erbitten.

### **29.)** Bekommt das Tier dauerhaft Medikamente?

Das können z.B. sein: schulmedizinische, homöopathische oder naturheilkundliche Mittel. Bitte Zeitraum, Name und Dosierung benennen.

### **30.)** Bekommt das Tier zusätzlich begleitende Anwendungen?

Das können z.B. sein: Physiotherapie, Akupunktur, Futterergänzungsmittel,...

## **SONSTIGES**

Gibt es zusätzlich noch etwas Erwähnenswertes zu Ihrem Tier?