Anamnesebogen der Kleintierpraxis Dr. Haver

Dieser Fragebogen soll es uns erleichtern, Ihr Tier bestmöglich zu versorgen. Sollten Sie sich bei einer Angabe nicht sicher sein, weitere Fragen haben oder Hilfe brauchen, sprechen Sie uns bitte an oder lassen Sie das Feld frei.

Am Ende des Fragebogens haben Sie unter "Sonstiges" Platz für weitere Fragen, Anregungen oder Verbesserungsvorschläge. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Besitzer (Vor- und Nachname):			
Patient/Name	des Tieres:		
Grund für den	Besuch		
☐ Impfung			
☐ Blutprobe:			
☐ Vorsorge			
☐ Kontrolle:			
	besser 🗌	unverändert 🗌	schlechter 🗌
☐ LAHMHEIT			
wo			
seit wann			
gleid	chbleibend 🗆 🛮 na	ach dem Liegen 🗌 nach l	längerer Belastung □
☐ MAGEN/DAI		abtau 🗆 — fuiaat sau uiabt	□ Cowiektowadwet □
frisst unveränder	t 🗀 frisst schie	cnter 🗀 - Trisst gar nicht	☐ Gewichtsverlust ☐
laute Geräusche	im Bauch 🗌 🛮 Bl	ähungen 🗌	
☐ Erbrechen			
seit wann /wie of	t am Tag		
Futter □ Was	ser 🗌 nüchterr	, _□	

□ Durchfall			
seit wann / wie oft am Tag			
breiig □ wässrig □			
HUSTEN			
seit wann/wie oft			
□ OHREN			
rechtes Ohr ☐ linkes Ohr ☐ beide Ohren ☐ weiß nicht ☐			
seit wann/zum ersten Mal			
□ AUGEN rechtes Auge □ linkes Augen □ beide Augen □			
seit wann/zum ersten Mal			
ZÄHNE			
□ BLASE			
□ BLASE			
□ HERZ			
☐ HAUT: Bitte fragen Sie nach dem Extra-Fragebogen.			
□ SONSTIGES:			

Bitte geben Sie den ausgefüllten Bogen bei Ihrem Besuch in der Anmeldung ab. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Ihr Team der Kleintierpraxis Dr. Haver

