

1.



**Gemeinschaftspraxis für Alternative Tierheilkunde  
Rainer M. Niepott & Melanie Kerling**

# Anamnesebogen

## Persönliche Daten des Tierhalters

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Informationen zum Tier

Name: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  unbestimmt

Tierart:  Hund  Katze  Pferd

Nager  Vogel  sonstiges

Rasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Alter: \_\_\_\_\_

Transponder-/Tätowier-Nr.: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

2.



Kastration:  Ja, am: \_\_\_\_\_  Nein

Spot-on-Präparate ( wann/welche?) : \_\_\_\_\_

Wurmkur (wann/welche?): \_\_\_\_\_

Impfungen  
(wann/welche?) \_\_\_\_\_

Vorerkrankungen:  Nein  Ja, folgende:

Regelmäßige Medikation:  Nein  Ja, folgende:

3.



### Allgemeine Fragen

Von wo erfolgte die Übernahme des Tieres?

Von Privat  Tierschutz  Tierheim  Pflegestelle

Fundtier  Übernahme aus dem Ausland  Sonstiges

Falls sonstiges: \_\_\_\_\_

Tierschutz/Tierheim: \_\_\_\_\_

Alter des Tieres bei Übernahme: \_\_\_\_\_

Wissen Sie etwas über die Zeit, bevor das Tier zu Ihnen kam?

---

---

---

Wie hat sich das Tier bei Ihnen eingewöhnt?

---

---

Ist Ihr Tier auf eine Bezugsperson fixiert?

---

---



### Fragen zur Haltung

Wie wird das Tier gehalten?

- Einzel  in Gemeinschaft mit \_\_\_\_\_  Wohnung
- hat begrenzt Freigang  hat unbegrenzt Freigang  Zwinger
- Käfig  Gehege  Terrarium
- ist nie alleine  ist täglich \_\_\_\_\_ Stunden alleine
- Zuchttier  Jagt/Sport
- sonstiges \_\_\_\_\_

### Fragen zur Fütterung/Fress-/Trinkverhalten

Von wem wird das Tier gefüttert?

Wo wird das Tier gefüttert?

Aus welchen Behältnissen frisst das Tier?

Wo befindet sich der Wassernapf?

5.



Wie oft wird das Tier gefüttert?

---

Was wird gefüttert? (Art und Menge)

---

Zu welchen Zeiten wird gefüttert?

---

Wann wird das Futter gefressen?

sofort    sonstiges \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beschreibung des Fressverhaltens

frisst gerne    frisst wählerisch    frisst schnell/gierig

frisst langsam    frisst viel    frisst wenig

frisst normal    es besteht Futterneid    frisst sauber

frisst unsauber    sonstiges \_\_\_\_\_

Was frisst Ihr Tier am liebsten?

---

6.



Was frisst Ihr Tier ungern (Abneigungen)

Steht täglich frisches Wasser zur Verfügung?

Ja  Nein

Trinkverhalten:

trinkt viel / \_\_\_\_\_ml/Liter  trinkt wenig \_\_\_\_\_ml/Liter

trinkt normal

**Fragen zur Problematik**

Bitte erläutern Sie das Hauptproblem Ihres Tieres.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

7.



Bestehen noch weitere Probleme?

Nein

Ja, folgende

---

---

---

---

---

Seit wann besteht/bestehen das/die Problem/Probleme?  
Gab es eventuell einen Anlass?

---

---

---

Wie war der Verlauf?

---

---

---

8.



Taucht das Problem immer wieder auf?  
(z.B. zu bestimmten Jahreszeiten, in bestimmten Zeitabständen, nach bestimmten Ereignissen / Anlässen, ect.)

---

---

---

### **Fragen zur genetischen Vorbelastung**

Sind eventuell Erkrankungen bei den Vorfahren/Verwandten  
Ihres Tieres bekannt?

Wenn ja, welche?



## Verdauung/Urinabsatz

Beschreibung der Verdauung:

- häufiger Kotabsatz     seltener Kotabsatz     große Kotmenge  
 geringe Kotmenge     Kot fest/gut geformt     hart/trockener Kot  
 Kot riecht normal     Kot stinkt stark     Kotfarbe normal  
 Kotfarbe ungewöhnlich \_\_\_\_\_  
 Durchfall     teils     häufig     immer  
 Verstopfung     teils     häufig     immer  
 sonstiges \_\_\_\_\_

Beschreibung des Urinabsatzes:

- häufig     selten     große Urinmengen     geringe Urinmenge  
 Urin riecht normal     Urin riecht

Urinfarbe: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_



11.



**Verhalten und Charakter**

Wie würden Sie den Charakter Ihres Tieres beschreiben?

---

---

Verträglichkeit und Verhalten gegenüber gleich bzw. andersgeschlechtlichen Artgenossen:

---

---

---

Verhalten gegenüber Menschen-z.B. Kindern, Fremden, Bezugspersonen:

---

---

12.



Hat das Tier vor etwas Angst/Furcht?

Nein  Ja, vor folgendem: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ist das Tier Wetterfühlig?

Nein  Ja \_\_\_\_\_

Ist das Tier lebhaft/besteht Spieltrieb/erkennbare Lebensfreude?

Ja  Nein \_\_\_\_\_

Wie ist das Schlafverhalten Ihres Tieres?

Normal  schläft viel  schläft wenig

Schlafstörungen \_\_\_\_\_

leicht erweckbar  schwer erweckbar

kommt schnell zur Ruhe  eher unruhig/kommt schlecht zur Ruhe



Besteht Husten bei Ihrem Tier?

anfallsartig  krampfartig  dauernd  bellend

trockener Reizhusten  mit Auswurf:

Farbe: \_\_\_\_\_ Menge: \_\_\_\_\_ Geruch: \_\_\_\_\_

Konsistenz: \_\_\_\_\_ Beimengungen:  Blutig  Eitrig

Speichelverhalten Ihres Tieres:

normal  wenig  übermäßig  mit Schaumbildung

Verfärbungen

Angaben zum Schwitzverhalten Ihres Tieres:

Ja  Nein  viel  wenig  normal

Bekommt Ihr Tier regelmäßig Medikamente?

Nein

Ja, folgende

14.



Hat Ihr Tier häufig Probleme mit Parasiten?

Nein  Ja

Milben  Würmer  Zecken  Flöhe  Läuse

Haarlinge

Bitte senden Sie den komplett ausgefüllten Anamnesebogen  
an: [kontakt@tierheilkundepraxis-niepott-kerling.de](mailto:kontakt@tierheilkundepraxis-niepott-kerling.de)

Vielen Dank

Ihr Praxisteam