

Kurzanamnese vor Ersttermin

Tierheilpraxis & Tierphysiotherapie
Christine Ganß
Sonnefeld - 0178/983 46 49
info@tierphysio-wetterau.de
www.tierphysio-wetterau.de



Angaben zum Besitzer

Vorname, Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Angaben zum Tier (bitte ankreuzen)



Rasse: _____

Alter: _____ Herkunft: _____

Gewicht: _____ Farbe: _____

Besitzer seit: _____

Kastriert: (bitte ankreuzen) ja nein

wenn ja, Wann? Grund: _____

Medikamente: _____

Impfstatus aktuell? (bitte ankreuzen) ja nein

Adresse des behandelnden Tierarztes: _____

**Tierärztliche Berichte und vorliegende Röntgenaufnahmen senden Sie bitte an folgende Adresse:
info@tierphysio-wetterau.de**

Welche Vorerkrankungen bestehen?



Sind Allergien bekannt? Wenn ja welche?

Gab es in der letzten Zeit Operationen? Wenn ja, welche?

Welche Auffälligkeiten zeigt ihr Tier? Welche Probleme liegen vor? Wann treten diese auf?

Sonstige Anmerkungen

Bitte beachten Sie, dass eine tierheilpraktische/tierphysiotherapeutische Behandlung nicht den Besuch beim Tierarzt ersetzt, eine tierärztliche Behandlung aber auf jeden Fall unterstützen und evtl. auch verkürzen kann.

Ort, Datum

Unterschrift