



Fragebogen Physiotherapie

(Bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen so wahrheitsgemäß wie möglich aus, damit wir best möglichst auf die Bedürfnisse ihres Tieres eingehen können)

Angaben zum Tierhalter

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____ Telefon (Mobil): _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zum Tier

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Farbe: _____

Besondere Kennzeichen: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Scheinträchtigkeiten? nein ja
(bei Hündinnen)

Kastriert: nein ja, seit wann/warum _____

Gewicht: ca. kg

Gewichtsabnahme in letzter Zeit Gewichtszunahme in letzter Zeit

Wird Ihr Tier regelmäßig geimpft? nein ja

Wie schätzen Sie das allgemeine Schmerzempfinden ihres Tieres ein?

sensibel unempfindlich

Seit wann ist er/ sie in Ihrem Besitz? _____

Herkunft: Züchter Tierheim Privat

Herkunftsland: _____

Besitzerwechsel: nein ja, wie oft _____

Haltungsform: Wohnung/ Haus Treppen? _____ Zwinger

Fährt ihr Hund gerne Auto? _____

Angaben zum überweisenden Tierarzt

Name, Vorname: _____

Telefon (Festnetz): _____

E-Mail-Adresse: _____

Diagnose Tierarzt: _____

Vergangene Besuche bei Physiotherapeuten, wo/ wann: _____

Vorstellungsgrund

(Krankheiten, Beschwerden, Symptome, auch verheilte o. behandelte Erkrankungen)

Was ist im Umgang mit Ihrem Hund zu berücksichtigen?

Aktuelle Medikamente: _____

Welche Futterzusätze bekommt Ihr Hund (Ergänzungsfuttermittel, Gelenkzusätze etc.)?

Hat ihr Tier Vorerkrankungen? _____

Wurde Ihr Tier schon operiert? Wo? _____

Tier liegt lieber: kalt warm hart weich
 Seite rechts Seite links Rücken Brustlage

Tier sitzt lieber: gerade rechtslastig linkslastig

Streckt Ihr Hund sich häufig (auch nach kurzen Ruhephasen)? nein ja

Spielt Ihr Tier anders als früher? nein ja _____

Wälzt sich Ihr Hund? normal vermehrt weniger

Beschwerden werden schlimmer:

- nach Belastung während Belastung
 beim Hinlegen beim Aufstehen nach dem Liegen
 beim Hochspringen beim Runterspringen

Wie treten die Beschwerden auf?

- chronisch akut

Welches Wetter verschlechtert das Beschwerdebild?

Weitere Angaben zum Hund

Verwendungszweck: Haushund Hofhund Jagdhund Assistenzhund

Hundesport, welche/n _____

wie oft in der Woche _____

Aufwärmtraining: nein ja

Spielvorlieben Ihres Hundes (Ball, Frisbee, Suche..) _____

Ausdauer: viel mittelmäßig wenig

Welche Gangarten bevorzugt ihr Hund?

Schritt Trab Galopp Passgang

Welchen Untergrund bevorzugt ihr Hund?

Waldboden Wiese/Feld Asphalt egal

Ernährung:

Nassfutter Trockenfutter

gekochtes Futter Rohfutter

Futtermarke/n _____

Wie oft wird Ihr Tier gefüttert? 1x am Tag 2x am Tag 3x am Tag

Unverträglichkeiten? _____

Das sollten Sie zur ersten Sitzung mitbringen:

1. Röntgenbilder und Überweisungsbericht soweit vorhanden oder zu besorgen
2. Lieblingsleckerli
3. falls vorhanden, ein Brustgeschirr
4. diesen Fragebogen

Bitte geben Sie Ihrem Hund ein bis zwei Stunden vor unserem Termin kein Futter.
Dies ist wichtig um ihr Tier nicht dem Risiko einer Magendrehung auszusetzen.

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Kommunikation mit dem behandelnden Tierarzt/ Tierklinik Frau Kyra Kosche meine Daten, sowie die meines Tieres angegeben werden dürfen.

Kyra arbeitet nach ihrem besten Wissen und Gewissen und zum höchsten Wohl Ihres Tieres.
Es wird keinerlei Haftung seitens Kyra Kosche übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift