



Name des/r Besitzers/erin: _____

Name des Tieres: _____

Wurden Sie von einer anderen Tierarztpraxis zu uns überwiesen? Nein Ja

Wenn ja, von welcher Praxis: _____

(Wenn Sie Überweisungsunterlagen mitgebracht haben, geben Sie diese bitte an der Anmeldung ab!)

Angaben zur aktuellen Erkrankung

Schildern Sie bitte stichpunktartig die **aktuellen** Beschwerden/Symptome Ihres Tieres

Seit wann bestehen diese Beschwerden? _____

Wurde Ihr Tier wegen **dieser** Beschwerden bereits vorbehandelt? Nein Ja

Wenn ja, wie? _____

Erhält Ihr Tier wegen der **aktuellen** Erkrankung Medikamente? Nein Ja

Wenn ja: welche, seit wann und in welcher Dosierung? _____

Angaben zu Vorerkrankungen

War Ihr Tier in den letzten 3 Monaten in tierärztlicher Behandlung? Nein Ja

Wenn ja, warum? _____

Hat Ihr Tier weitere therapiebedürftige oder chronische Erkrankungen? Nein Ja

Wenn ja, welche, seit wann? _____

Erhält Ihr Tier regelmäßig vom Tierarzt verschriebene Medikamente jeglicher Art? Nein Ja

Wenn ja, welche und in welcher Dosierung? _____

Allgemeine Fragen

Letzte Impfung (Datum): _____ Letzte Entwurmung (Datum): _____

Bei Katzen: Ist ihre Katze ein Freigänger? Nein Ja

War Ihr Tier schon einmal im südlichen Ausland? Nein Ja

Wenn ja, wann und wo? _____