

Anamnesebogen

Liebe PatientenbesitzerInnen,
um Ihr Tier bestmöglich behandeln zu können, ist Ihre Unterstützung wichtig. Mit den nachfolgenden Angaben erstelle ich mit Ihnen zusammen einen Behandlungsplan, um Ihrem Hund schnellstmöglich helfen zu können.

Sollten Sie Fragen haben oder meine Hilfe benötigen um Informationen ausfüllen zu können, bin ich für Sie da.

Bitte lesen Sie sich auch die allgemeinen Informationen (z.B. zum Behandlungsablauf) am Ende des Anamnesebogens durch und unterschreiben Sie diesen.

Vielen Dank für Ihr Vertrauen!

Angaben zum Tier:

Name: Rasse:.....

Geboren am:

Geschlecht: weiblich männlich kastriert

Im Besitz seit:

Herkunft: Züchter Tierschutz
 Privat Ausland

Notzung: Familienhund Arbeitshund
 Schutzhund Rettungshund
 Hütehund Sport:

Angaben zum Besitzer

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Sind Sie damit einverstanden, E-Mails von mir zu erhalten (Rechnungen, Hausaufgaben für den Hund etc.)? ja nein

Angaben zum Tierarzt

Bitte geben Sie hier Ihren Haustierarzt, sowie den evtl. operierenden Tierarzt/ Tierklinik an und spezielle Anweisungen, Medikamente und Therapien

Röntgenbilder/MRT-Bilder: ja (bitte mitbringen) nein

Untersuchungsbericht vorhanden: ja (bitte mitbringen) nein

Operationen ja, welche? Wann?:

Implantat (z.B. Platte n. Fraktur etc.):

Lähmungserscheinungen: ja nein

Aktuelle Beschwerden (Seit wann? / Beschwerdebild):

.....

.....

.....

.....

.....

Aktuelle Medikamente und Dosierungen (bitte auch homöopathische Mittel und Nahrungsergänzungsmittel auflisten)?

.....

.....

.....

Anlaufschwierigkeiten: ja nein | Anlaufsteifigkeit: ja nein

Schlimmer nach: Belastung Ruhe Situationsbedingt

Hat Ihr Hund Probleme beim Treppensteigen: ja nein

Kratzt/leckt oder lehnt sich an: ja nein | wo:

Probleme beim Springen (Auto, Sofa etc.): ja nein

Sonstige Erkrankungen/Probleme:

- Epilepsie: ja nein
- Herz/Kreislauf Erkrankungen: ja nein
- Tumore: ja nein | wo:
- Allergien: ja nein
- Inkontinenz: ja nein
- Husten/Atemnot: ja nein
- Magen-/Darmbeschwerden: ja nein
- Diabetes: ja nein
- müde/schlapp: ja nein
- Appetit: Vermindert Vermehrt Normal

Erkennbare Verhaltensveränderungen. Falls ja, inwiefern?.....

.....

Weitere Erkrankungen:.....

.....

.....

Weitere Angaben

Anzahl Spaziergänge täglich:

Dauer der Spaziergänge:

Futter:

Aktuelle Impfung: ja nein Entwurmung: ja nein

Benötigt Ihr Hund einen Maulkorb für die Behandlung? ja nein

(wenn möglich bitte den eigenen mitbringen)

Bitte halten Sie vor der ersten Behandlung folgendes bereit:

- den ausgefüllten Anamnesebogen (dabei kann ich Ihnen auch gern helfen)
- Falls vorhanden: Röntgenbilder und Untersuchungsbericht des Tierarztes
- von Vorteil: Videos vom aktuellen Gangbild aus verschiedenen Positionen
- Aktuelle Medikamentenliste
- Impfpass
- Lieblingsleckerlies des Hundes

Wichtig! Vor der Behandlung bitte zwei Stunden nicht füttern!

Allgemeine Informationen

- Mit der Behandlungsfreigabe schließt der Physiotherapeut jegliche Schäden am Tier aus, die unter anderem durch falsche Angaben in Bezug auf Anamnese und Gesundheitsangaben des Tieres, Fehlverhalten oder Fahrlässigkeit des Halters zurückzuführen sind.
- Mit der Unterschrift entbinde ich den Physiotherapeuten von seiner Schweigepflicht unter anderen Therapeuten oder Tierärzten, sowie den Tierarzt gegenüber dem Physiotherapeut um nötige Behandlungsinformationen oder Abläufe über die Gesundheit des Tieres einzuholen. Dies können z.B. Röntgenbilder oder Diagnosen sein.
- Der Tierbesitzer ist nicht verpflichtet in der Therapiesitzung mitzuwirken, allerdings muss er, oder seine gewählte Begleitperson während der gesamten Behandlung anwesend sein.
- **Physiotherapie ersetzt keinen Besuch beim Tierarzt.** Vielmehr stellt sie eine Ergänzung dar und eine genaue Diagnose des Tierarztes sollte vor einer Behandlung gegeben sein.
- Der Besitzer verpflichtet sich alle Angaben zum Tier, die dessen Gesundheit und bisheriger Therapieverlauf betreffend bzw. für die Behandlung wichtige und Informationen über vorherige Anamnese und Diagnose anzugeben.
- Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass ein nicht mindestens 24 Stunden vor Behandlungsbeginn abgesagter Termin zu 100 % in Rechnung gestellt wird.
- Hinweis im Sinne §3HWG: Bei meinen Behandlungen bin ich nach bestem Wissen und Gewissen vorgegangen. Es soll nicht der Eindruck geweckt werden, ein Heilversprechen abgegeben zu haben. Diagnosen stellt der Tierarzt. Meine therapeutische Vorgehensweise ergibt sich aus einer ausführlichen Anamnese, einschließlich Sicht-, und Palpationsbefund, Gelenktestungen und Ganganalyse.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich folgendes:

- Katrin Schnier hat mich mündlich, umfassend und verständlich über den obenstehenden Text aufgeklärt, ich habe die AGB gelesen und eine Kopie erhalten
- Ich betätige die Richtigkeit zur Angabe meiner Person und des zu behandelten Tieres, bei Gesundheitsstörungen des Tieres informiere ich umgehend Frau Katrin Schnier.
- Ich gebe den Auftrag zur Untersuchung/Behandlung mittels Physiotherapie meines Tieres frei. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden und bestätige die Datenschutzvereinbarung (unter www.aktive-pfoten-hundephysio.de) gelesen zu haben

Ort, Datum Unterschrift