



Zentrum für ganzheitliche Tierheilkunde

Tierheilpraktikerin Claudia Nehls

Am Buchholz 3, 33014 Bad Driburg

Tel.: 05648/963335, Fax: 05648/963334, Handy: 0173/51 57 633

E-Mail: [tierheilpraxis1@t-online.de](mailto:tierheilpraxis1@t-online.de), Internet: [www.tierheilkundezentrum.de](http://www.tierheilkundezentrum.de)

## **Anamnesefragebogen**

**Name des Tierhalters:**

**Straße:**

**Wohnort:**

**E-Mail:**

**Telefon/Fax:**

**Tiername:**

**Tierart:**

**Rasse:**

**Alter:**

**Geschlecht:**

**Haltung (bitte schildern bezüglich Unterbringung, Auslauf, Bewegung, Training):**

**Fütterung (bitte schildern, bezüglich Menge, wie viele Mahlzeiten pro Tag, Marken, Zusatzfuttermittel, Qualität (Rauhfutter) und Weidegang wie oft/wie lange:**

**Futterzustand des Tieres: mager, normal, dick?**

**Wurmkuren der letzten 12 Monate: wann + welche Präparate bzw. welche Wirkstoffe?**

**Impfungen der letzten 12 Monate:**

**Nur bei Hufproblemen/Hufrehe auszufüllen:**

**Hufbeschlag/Orth. Hufbeschlag/barfuss/Hufschuhe/Hufverbände? Seit wann?**

**Welche Beschwerden/Symptome/Erkrankungen/Probleme treten auf?**

**Seit wann bestehen sie?**

**Ist schon eine Diagnose gestellt worden (Tierarzt, Tierheilpraktiker), wenn ja, welche?  
Falls vorhanden Untersuchungsergebnisse (z.B. Blutuntersuchung) bitte in Kopie beifügen.**

**Mit welchen Medikamenten wurde bzw. wird bereits therapiert?**

