

Tierheilkundezentrum
Tierheilpraktikerin Claudia Nehls
Walme 22, 34414 Warburg-Scherfede
Tel.: 05642/9888826, Mobil & WhatsApp: 0171/1854723, Fax: 05642/9888803
E-Mail: info@tierheilkundezentrum.de, Internet: www.tierheilkundezentrum.de
Bankverbindung: Cronbank AG, Im Gefierth 10, 63303 Dreieich
IBAN: DE 3450530000000247103, BIC: GENODE51CRO
Kontoinhaber: Tierheilkundezentrum Claudia Nehls

Anamnesefragebogen zur Bioresonanz Allergietestung für Tiere



Name des Tierhalters:
Straße:
Wohnort:
E-Mail:
Telefon:
Fax:
Tiername:
Tierart:
Rasse:
Geburtsdatum/Alter:
Geburtsort (sofern bekannt):
Geschlecht:

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

1. Aktuelle Probleme/Symptome/aktuelle Diagnosen, welche Symptome/Probleme bestehen genau?
2. Sind bereits Allergien bekannt bzw. getestet worden, wenn ja, welche und wann?

3. Aktuelle Fütterung inklusive Ergänzungen/Beigaben (bei Pferden inklusive Heu/Heulage/Silage/Weidegang ja/nein, wenn wie lange, Ergänzungsfuttermittel, Einstreu):

4. Futterzustand des Tieres (Ist Ihr Tier: dick, normal, dünn):

5. Impfungen/Medikamente/Operationen/Entwurmungen der letzten 6 Monate:

6. Bei Kontrollanalysen geben Sie bitte den aktuellen Gesundheitszustand an und ob meine Therapieempfehlung (insgesamt oder in Teilen, wenn in Teilen, was genau...) wie lange umgesetzt wurde und welche Fütterung heute praktiziert wird bzw. ob heute noch Medikamente, Ergänzungen etc. (wenn ja, dann welche) verabreicht werden:

**Bankverbindung: Cronbank AG, Im Gefierth 10, 63303 Dreieich
IBAN: DE 3450530000000247103, BIC: GENODE51CRO
Kontoinhaber: Tierheilkundezentrum Claudia Nehls**