

Anamnesebogen

Fragebogen für einen Hund/Katze

Bitte senden Sie möglichst ein Foto stehend von oben, seitlich, vorn und hinten. Bitte auch von den Zähnen.

Angaben zum Besitzer

Datum:

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Angaben zum Tier

Name:

Tierart:

Rasse:

Einzeltierhaushalt?

Weitere Tiere, wenn ja welche?

Geburtsdatum:

Ausgewachsen ja/nein:

Geschlecht:

Intakt/Kastriert/Hormonchip?

Wenn ja, in welchen Alter?

Gewicht in Kilogramm:

Verhalten? Ruhig, aktiv, normal, nervös, anhänglich, ängstlich, freundlich, scheu

Angaben Rund ums Futter

Welches Futter bekommt Ihr Tier aktuell? (Nass, trocken, gekocht, roh, **Marke** etc.)

Bitte genaue Menge/Tag/Häufigkeit? Feste Zeiten?

Futterergänzungen?

Menge und Art der Belohnung/Knabberspaß am Tag oder Woche? Bitte möglichst mit Gewichtsangabe

Aus welchem Napf wird gefüttert, getrunken? (Metall, Plastik, Keramik...)

Trinkverhalten (Menge)?

Kot Menge, Beschaffenheit (weich, breiig, fest, etc.), Kothäufigkeit/Tag?

Treten bei Ihrem Tier ein oder mehrere der folgenden Symptome auf, Häufigkeit/Woche?

Erbrechen: (gelb, weißlich/schaumig, Futter etc.)

Erbrechen mit Blutbeimengungen:

Durchfall:

Durchfall mit Blutbeimengungen:

Kot mit Schleimbeimengungen oder – Überzug:

Verstopfung:

Laute Darmgeräusche:

Anfälligkeit für Parasiten?

Inkontinenz, Harnverhalt?

Sport? Wenn ja, was und Dauer

Wohnungskatze, Freigänger?

Angaben zum Gesundheitsstatus

Gibt es Allergien, Juckreiz oder Unverträglichkeiten?

Wenn ja, welche genau? Bitte mit Befunden, Blutbilder etc.

Falls Blutbilder vorhanden sind: Wie lange war das Tier nüchtern?

Kotuntersuchungen (Parasiten, Clostridien, Giardien etc.) vorhanden?

Gab es einen Darmfloracheck, Darmsanierung? Wenn ja, gibt es aktuell noch Ergänzungen die dafür gefüttert werden?

Gab es Ausschlussdiäten?

Gibt es aktuell Medikamente? letzte Wurmkur? Impfungen, Impfstatus? Welche?

Zahnstatus?

Operationen?

Letzter Tierarztbesuch, Tierheilpraktiker?

Krankheiten? Bitte möglichst chronologisch

Sonstige Auffälligkeiten?

Gab es Gewichtsveränderungen in letzter Zeit?

Ihr Eindruck: Normalgewichtig, Übergewichtig / nimmt schnell zu, Untergewichtig / nimmt schnell ab, könnte aber 200g mehr vertragen

Fellzustand (glänzend, weich, eher struppig, fettig etc.)?

Was wurde bereits an Untersuchungen / Therapien in den letzten 6 Monaten veranlasst?

(Wenn sich das Tier aktuell noch bei einer anderen THP / Ernährungsberaterin in Behandlung / Beratung befindet, muss ich das Wissen, damit es nicht zu widersprüchlichen Therapieplänen / Fütterungsvorschlägen kommt, die den Behandlungs- / Heilungsverlauf ggf. negativ beeinflussen können. Wird mir dies nicht mitgeteilt, müssen Sie dieses Risiko selbst einschätzen. Ich übernehme keine Haftung.)

Sonstiges

Weitere Wünsche von Ihnen?

Vielleicht mögen Sie mir verraten, wie sie auf mich aufmerksam geworden sind?

Was noch gesagt werden sollte?

Preisliste:

Die Preise sind pro Tier, wenn nicht anders besprochen.

Erstkontakt:

Sie erklären mir, um was für ein Problem es sich handelt, ich sage ihnen ob ich helfen kann.
per Telefon/ WhatsApp oder Mail.

Gesundheitsberatung:

Im ersten Behandlungstelefonat erläutern Sie mir ausführlich den bisherigen Krankheitsverlauf plus alle weiteren vorhanden Krankheiten Ihres Tieres und übersenden mir auch sofern vorhanden alle Laborergebnisse (Blut, Urin, Kot)

Nach Anamnese (kostenpflichtig) erstelle ich ihnen einen schriftlichen Behandlungs/Therapieplan je nach Bedarf Ihres Tieres.

Ich arbeite/verwende Nahrungsergänzungen, Spagyrik, Phytotherapie, Mycotherapie, Schüssler Salze, klassische Homöopathie, Komplexmittel.

Anamnese: (Aufnahme aller Befunde, Beurteilung weiterer diagnostischer Maßnahmen)	100€
Anamnese jedes weitere Tier: (Aufnahme aller Befunde, weitere diagnostische Maßnahmen)	70€
Befund Auswertung mit Therapieplan aller Art: (+15min Gespräch) + 6 Wochen Betreuungszeit	50€
Sie haben allgemeine Fragen zur Tierhaltung 60min. (Anschaffung, Impfungen, artgerechte Haltung)	50€
Beratung zum Fall ohne Untersuchung je 1 Minute (nur nach Anamnese möglich)	0,70€

Bitte überweisen Sie Ihre erhaltene Rechnung innerhalb 10 Tage.

Ratenzahlung:

Geld sollte nicht der Grund sein, dass ich Ihrem Tier nicht helfen kann. Bitte sprechen Sie mich auf Ratenzahlung an, wir werden ganz sicher eine Lösung finden.

Mein Versprechen:

Sie dürfen sicher sein, dass ich mein volles Wissen zum Wohle meiner kleinen Patienten einsetze. Ich bin stets bemüht Ihre Kosten so gering wie möglich zu halten. Wie viele Behandlungspläne nötig sind, um Ihrem Tier helfen zu können, lässt sich schwer sagen, dies hängt individuell von der Erkrankung ab, wie lange die Krankheit besteht, wie viele tierärztliche/schulmedizinische Behandlungen Ihr Tier bereits hatte.

Herzblut-Bauchgefühl-aus Liebe zum Tier

Weitere Leistungen zur Übersicht und als Info über Ernährung/Futterpläne

Rationsüberprüfung (aktuelle Versorgung)	50€
Rationsberechnung gesundes Tier (Aktuelle Versorgung, Anpassung, Wochenplan)	70€
Änderung Wochenplan (z.B. andere Nahrungsergänzung, Fleischsorten)	ab 30€
Diätberatung bei Erkrankung (z.B. CNI, Pankreasinsuffizienz, Leber, Tumore, IBD etc.)	100€
Rationsberechnung Welpen/ Kitten (Aktuelle Versorgung, Anpassung, Wochenplan, Wachstumskurve)	120€

Bei allen Berechnungen sind 6 Wochen Betreuungszeit inkl., ausgenommen Rationsüberprüfung oder Änderung Wochenplan!

Weitere Leistungen über meine Schwerpunkte als THP zur Übersicht und als Info

Akupunktur (TCVM), Dorn Breuss Wirbelsäulentherapie, Novafon Vet, kinesiologisches Taping etc. (persönliche Untersuchung/Anamnese) im Umkreis von 60km	150€ Ersttermin (Dauer 1-2h) Folgetermin 70€
---	---

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner in diesem/r Antrag bereitgestellten personenbezogenen Daten ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck diesen Antrag auf Anamnese beim Tier entsprechend zu bearbeiten und darüber hinaus zur Dokumentation. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der bis dahin erfolgte Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich schriftlich an Marina Pfeiffer, Grabenweg 4, 84508 Burgkirchen richten.

Des Weiteren erteile ich Ihnen den Auftrag eines Therapieplanes oä. und bin damit einverstanden, dass Sie mir die laut obenstehenden Preisen in Rechnung stellen.

Name, Vorname

Ort, Unterschrift