

Anamnesebogen

Elena Gross | DOGstep Hundephysiotherapie
info@dogstepphysio.de | 0176 / 24 135 779



Angaben zum Hundehalter

Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon: E-Mail:

Tierkrankenversicherung:

Behandelnder Tierarzt

Name:

Angaben zum Hund

Name des Hundes:

Geburtsdatum: Geschlecht: ☐ Rüde ☐ Hündin

Rasse:

Gewicht:

Impfschutz gültig: ☐ Ja ☐ Nein

Kastriert: ☐ Ja ☐ Nein

Seit wann ist der Hund in Ihrem Besitz?

Kommt der Hund aus dem Ausland? ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, aus welchem Land?

Haltung und Alltag

Haltung: ☐ Familienhund ☐ Sport ☐ Jagd ☐ Wach-/Schutzdienst

Sportart (falls zutreffend):

Der Hund trägt: ☐ Halsband ☐ Geschirr ☐ Beides

Leinenführigkeit: ☐ lockere Leine ☐ leichter Zug ☐ starker Zug

Anamnesebogen

Elena Gross | DOGstep Hundephysiotherapie
info@dogstepphysio.de | 0176 / 24 135 779

Gesundheit und Vorgeschichte

Unverträglichkeiten / Allergien:

Trinkverhalten: ☐ normal ☐ zu viel ☐ zu wenig

Verdauung: ☐ unauffällig ☐ meist unauffällig ☐ eher auffällig ☐ auffällig

Weitere Informationen zur Verdauung:

Bereits operiert? ☐ Ja ☐ Nein

Welche Operation(en) und warum?

Narben vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Wo / Ursache:

Bekannte Vorerkrankungen / Unfälle:

Aktuelle Beschwerden

Beschwerden / Schmerzen? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Unklar

Seit wann?

Beschreibung:

Anamnesebogen

Elena Gross | DOGstep Hundephysiotherapie
info@dogstepphysio.de | 0176 / 24 135 779

Behandlung und ergänzende Angaben

Bekommt der Hund Medikamente? ☐ Ja ☐ Nein

Warum?

Welche?

Lässt der Hund sich überall anfassen? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn nein, wo nicht?

Bevorzugter Liegeplatz: ☐ warm ☐ kalt ☐ weich ☐ hart

Veränderungen in der letzten Zeit:

Bereits anderweitig therapeutisch behandelt? ☐ Ja ☐ Nein

Name Therapeut/in bzw. Heilpraktiker/in:

Bildgebende Diagnostik vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Art: ☐ Röntgen ☐ CT ☐ MRT

Bitte vorhandene Aufnahmen/Befunde mitbringen.

Sonstiges:

Weitere wichtige Informationen:

Einwilligungserklärung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift mein Einverständnis, dass die DOGstep Hundephysiopraxis Elena Gross personenbezogene Daten (z. B. Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) sowie Daten zu meinem Tier (z. B. Bilder und Videos) elektronisch erfassen und speichern darf. Dies erfolgt zur Führung der Patientenakte, zur gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentation und Abrechnung. Soweit erforderlich, dürfen Daten an beteiligte Dritte (z. B. überweisende Praxen/Kliniken, Labore oder Versicherungen) weitergegeben werden. Ich stimme zu, dass Berichte zu meinem Tier mit Tierhaltername als unverschlüsselte E-Mail versandt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift