



mobile Tierheilpraxis KräuterTierchen®
Tina Knopf
Bahnhofstr. 3
76776 Neuburg
0152 24685997
www.kraeutertierchen.de



Fragebogen zu Parasiten

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus und senden ihn per Post oder per E-Mail an mich zurück.

Angaben zum Besitzer

Vor- und Nachname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Wohnort & Land: _____

E-Mail Adresse: _____

Tel. Nr. für Rückfragen: _____

Angaben zum Hund

Name des Hundes: _____ Geboren am: _____

Alter: _____ Rasse: _____ Gewicht: _____

Geschlecht: _____ Kastriert, intakt, Kastrationschip? _____

Herkunftsland: _____

Welche Parasiten hat Ihr Hund: _____

Beschreiben Sie die Symptome (Problematik/Erkrankung):

Wie und mit welchen Mitteln wurde bisher behandelt:

Ist Ihr Hund:

- meistens gesund ab und zu krank oft krank dauernd krank chronisch krank
 chronisch schwerkrank akut krank

Gewichtszustand:

- Idealgewicht leicht übergewichtig mittel übergewichtig stark übergewichtig
 leicht untergewichtig mittel untergewichtig stark untergewichtig

Haarkleid - Länge und Beschaffenheit:

- Nackthund sehr kurz, Haarausfall sehr kurz, dünn sehr kurz, dicht sehr kurz, extrem dicht
 kurz, Haarausfall kurz, dünn kurz, dicht kurz, extrem dicht
 Stockhaar, Haarausfall Stockhaar, dünn Stockhaar, dicht Stockhaar, extrem dicht
 Langst.haar, Haarausfall Langst.haar, dünn Langst.haar, dicht
 Langst.haar, extrem dicht mittellang, Haarausfall mittellang, dünn mittellang, dicht
 mittellang, extrem dicht lang, Haarausfall lang, dünn lang, dicht
 lang, extrem dicht sehr lang, Haarausfall sehr lang, dünn sehr lang, dicht sehr lang, extrem dicht
 extrem lang, Haarausfall extrem lang, dünn extrem lang, dicht
 extrem lang, extrem dicht

Futter & Verdauung**Futter ist aktuell:**

- Trockenfutter Nassfutter Trocken- und Nassfutter kaltgepresstes Futter
 kaltgepresstes und Nassfutter selbstgekochtes Futter BARF (Rohfutter)
 BARF und Trockenfutter BARF und Nassfutter BARF, Trocken- und Nassfutter
 BARF und selbstgekochtes Futter BARF und kaltgepresstes Futter

Aktuelles Futter: Seit wann? _____ Wie viel/Tag? _____

Aktuelles Futter (Futtermarke, Nahrungsergänzungsmittel, usw.):

Wie viele Mahlzeiten bekommt Ihr Hund täglich? _____

Wie ist der Appetit Ihres Hundes?

- extrem mäkelig wenig Appetit frisst fast alles frisst immer alles frisst alles und ist immer hungrig

Wie ist das Fressverhalten Ihres Hundes?

- frisst sehr zähhaft frisst gut aber langsam frisst nur ausgesuchte Komponenten
 zähhaft, kaut nicht gerne frisst gut, kaut gut frisst sehr gierig, kaut gut schlingt alles runter ohne kauen
 frisst am liebsten kalte Nahrung frisst am liebsten warme Nahrung

Bekommt Ihr Hund Trockenkautartikel? Wenn ja, welche? Wie oft?

Stuhlgang ist:

- immer fest meistens fest immer breiartig meistens breiartig
 oft breiartig mal fest, mal breiartig immer Durchfall meistens Durchfall oft Durchfall
 mal Durchfall, mal fest mal Durchfall, mal breiartig
 mal Durchfall, mal breiartig, mal fest

Wurde auf Parasiten geprüft (falls ja, bitte mitsenden)

ja nein

Welche Magen-Darm-Probleme liegen vor?

Farbe des Stuhlgangs:

braun – normal dunkel bis schwarz gelb rötlich grünlich grau weiß

Ist der Stuhlgang manchmal mit Schleim überzogen?

ja nein

Sind im Stuhl manchmal unverdaute Bestandteile enthalten?

ja nein

Ist gelegentlich Blut im Stuhl zu sehen?

ja nein

Bei BARF-Fütterung: Hat Ihr Hund gelegentlich Knochenkot?

ja nein

Sind die Analdrüsen Ihres Hundes regelmäßig verstopft?

ja nein

Wie ist das Trinkverhalten Ihres Hundes?

trinkt sehr wenig trinkt extrem viel trinkt normal trinkt nur abgestandenes Wasser
 trinkt nur warmes Wasser trinkt nur kaltes Wasser trinkt nur Wasser das frisch in den Napf kam trinkt nur aus Wasserhahn und Seen/Flüssen trinkt oft aus Pfützen

Wie oft, wieviel trinkt Ihr Hund?

Urin ist:

viel wenig Tröpfchenweise dunkel hell orange mit Blut normal
 oft Urindrang wenig Urindrang riecht riecht nicht riecht nach Ammoniak
 riecht nach Schwefel

PH Wert Urin: _____

Wurden Urinuntersuchungen durchgeführt?

ja nein

Welches Ergebnis? _____

Hat Ihr Hund oft Blasenentzündungen?

ja nein

Wie oft, in welchen Abständen?

ja nein

Wurde mit Antibiotika behandelt?

ja nein

Wie oft, mit welchem Mittel? _____

Hat Ihr Hund Harnabsatzprobleme?

ja nein

Wie oft? _____

Gibt es sonst noch gesundheitliche Probleme?

Angaben zum bestellten Behandlungsplan

Gibt es Dinge gegen die ihr Hund allergisch ist und die nicht in einen Plan mit eingebaut werden sollen?

Vorbericht und Medikamente:

Bemerkungen, Kommentare, Wünsche:

Ich bin damit einverstanden. Die oben genannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Behandlungsplanerstellung, fürs Labor, der Beratung in der Fütterung und die Adresse zur Rechnungsstellung benötigt und im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gespeichert. Die Datenschutzrichtlinie (<https://www.tierheilpraxis-kraeutertierchen.de/datenschutzerklaerung>) und die AGBS (<https://www.tierheilpraxis-kraeutertierchen.de/agbs>) habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden (bitte beachten Sie auch das Urheberrecht). Ich bin mir bewusst, dass das Kopieren oder Veröffentlichen (privat, Internet, Socialmedia etc.) des Planes oder Teile davon nicht gestattet ist und rechtliche Konsequenzen hat.

Ich bin damit einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung beginnen. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch Sie mein Widerrufsrecht verliere.

Ort, Datum Unterschrift