

Anamnesebogen Physiotherapie

Nehmen Sie sich bitte etwas Zeit und füllen das Formular möglichst **vollständig** und **ausführlich** aus.

Bitte senden Sie uns das Formular vorab als Email an **info@fellness-vet.de**, per Fax **06050/9098741** oder geben Sie es **persönlich in der Praxis ab**. Im Anschluss vereinbaren wir gerne einen Termin mit Ihnen.

Vielen Dank.

Angaben zum Tierbesitzer:

Sollten Sie bereits Kunde in unserer Praxis sein, genügt hier Ihr Name und die Telefonnummer:

Vorname _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Angaben zum Tier:

Rufname: _____ Geburtsdatum: _____

Tierart: Hund Katze Geschlecht: männlich weiblich

Rasse: _____ kastriert: ja nein

Aktuelles Gewicht: _____ kg

Im Besitz seit: _____

Herkunft des Tieres (Züchter / Ausland): _____

Auslandsaufenthalt: ja nein

wenn ja, wo: _____

Was ist der Grund für die Vorstellung (Diagnose / Behandlungsgrund):

Aktivität

- sehr aktiv / Leistungssport (Diensthunde, Schlittenhunde)
- durchschnittlich aktiv (z.B. Familienhunde)
- sehr ruhig / liegt viel (z.B. ältere Tiere, reine Wohnungskatzen)

Wie oft und wie lange gehen Sie mit Ihrem Hund spazieren? _____

Hat Ihr Tier unbeaufsichtigten Freigang? ja nein

Treppen / Sprünge im Haus / Auto: _____

Bekannte Vorerkrankungen

Völlig gesundes Tier, aktuell keinerlei Probleme oder Erkrankungen

Art der Erkrankung _____ bekannt seit: _____

_____ bekannt seit: _____

_____ bekannt seit: _____

Bei Voruntersuchungen/-behandlungen von einer anderen Praxis, würden wir Sie bitten uns die Befunde (z.B. Laborwerte) beizulegen.

Aktuelle Symptome:

Medikamente:

Fellness



Andere Probleme:

Kotabsatz / Urinabsatz (unkontrolliert, verändert,...)

Sucht ihr Tier Wärme / Kälte:

Physiotherapeutische Anamnese:

Diagnostik (Röntgenbilder, MRT, CT, Blutbild, etc.)

-> Wenn vorhanden bitte per Mail zukommen lassen

Rücküberweisung:

Bisherige Therapie:

Ursache der Bewegungsstörung:

Beginn / Dauer der Bewegungsstörung:

Bekannte Lahmheiten in der Vergangenheit:

Art / Häufigkeit der Lahmheit (ständig, wiederkehrend, belastungsabhängig, wetterabhängig, nach dem Ruhen):

HINWEISE ZUR ZAHLUNG

Die Physiotherapie gehört zum Leistungsspektrum von Fellness, somit erhalten Sie nach der Behandlung eine Rechnung, diese bitten wir Sie direkt im Anschluss an die Behandlung in bar oder EC zu bezahlen.

Ort, Datum

Unterschrift

