

# Anamnesebogen für Hundesenatoren



Tierhalter: Name, Vorname

Tiername:

Alter:

Kastriert?

☐ ja ☐ nein

Welches Futter füttern Sie Ihrem Hund und in welcher Menge?

Setzen Sie dem Futter Ergänzungsfuttermittel zu?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche und wie viel?

Hat der Hund ab- oder zugenommen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, gibt es aus Ihrer Sicht einen Grund dafür?

Hat sich das Trinkverhalten verändert?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie?

Setzt Ihr Hund mehr oder häufiger Urin ab als Sie es gewohnt sind?

Muss er z.B. nachts raus?

☐ ja ☐ nein

Hat ihr Hund Konditionseinbußen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, inwiefern?

Hechelt Ihr Hund öfter als sonst oder hechelt er nach Belastungen

länger, als sie es gewohnt sind?

☐ ja ☐ nein

Hustet Ihr Hund bei Aufregung, nach Anstrengung oder in Ruhe?

☐ ja ☐ nein

Hat ihr Hund Mundgeruch? Zeigt er Probleme beim Kauen?

☐ ja ☐ nein

**Kleintierpraxis Dr. Schleicher**

Gummersbacher Str. 21 • 51645 Gummersbach • Tel. 0 22 61 / 65 2 44  
info@kleintierpraxis-gummersbach.de • www.kleintierpraxis-gummersbach.de

Hat er Probleme beim Aufstehen oder braucht er eine  
Weile bis er sich „eingelaufen“ hat?

☐ ja ☐ nein

Sind Ihnen Lahmheiten aufgefallen oder schon Ihr Hund  
Körperbereiche?

☐ ja ☐ nein

Verhält sich Ihr Hund anders als früher?

☐ ja ☐ nein

Wann war die letzte Behandlung gegen Darmparasiten, Zecken  
und Flöhe? Welches Präparat haben Sie benutzt?

---

Stammt Ihr Hund aus dem Ausland?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, von wo? Seit wann ist er in Deutschland?

---

Bestehen bei Ihrem Hund Vorerkrankungen?

☐ ja ☐ nein

Bekommt ihr Hund regelmäßig Medikamente?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche und wie ist die Dosierung?

---

Wenn es sich um eine nicht kastrierte Hündin handelt, wann war die letzte Läufigkeit?

---

Vorstellungsgrund und Anmerkungen:

---

---

---

---