

## TIER-ANMELDUNG

## Angaben zum Tierhalter

Vorname .....

Nachname .....

Straße, Nr. ....

PLZ, Stadt .....

Telefon mobil .....

Telefon .....

E-Mail .....

## Wie haben Sie von den Tierbehandlungen bei IHR-CHIROPRAKTOR erfahren?

 Internet-Recherche  Ihr-Chiropraktor Website  Socialmedia  Presse  Auto Praxisschild  Ich bin selbst Patient  Sonstiges ..... Ich komme auf Empfehlung von .....

## Angaben zum Tier

Name des Tieres .....

Geburtsdatum .....

(wenn nicht bekannt, ungefähres Alter)

Tierart .....

Rasse .....

Geschlecht  w  mIst Ihr Tier kastriert / sterilisiert  ja  nein Wenn ja, wann? .....

## Die Ursache, warum Sie mit Ihrem Tier zu uns kommen:

Wo befinden sich die Beschwerden / Symptome Ihres Tieres? (Bitte beschreiben Sie diese in max. 3-4 Sätzen)

.....

.....

.....

Seit wann bestehen diese Beschwerden / Symptome? .....

Hatte Ihr Tier früher schon die gleichen Beschwerden / Symptome gehabt?  ja  nein

Wenn ja, wann bzw. wie häufig? .....

Hat Ihr Tier auch Schmerzen?  ja  nein

Haben Sie aufgrund der Beschwerden / Symptome bereits andere Heilmethoden für Ihr Tier versucht?

 Tierarzt  Physiotherapeut  Osteopath  Heilpraktiker  Sonstiges .....Haben Sie eine Asymmetrie bei Ihrem Tier festgestellt?  ja  nein

Wenn ja, wo? .....

Hat oder hatte Ihr Tier schwere Erkrankungen?  ja  nein

Wenn ja, welche und ggf. wann? .....

## TIER-ANMELDUNG

Geben Sie Ihrem Tier Medikamente?  ja  nein

Wenn ja, welche?

Dauermedikation  nur aktuell

Hat Ihr Tier Allergien oder Unverträglichkeiten?  ja  nein

Wenn ja, welche?

Wurde Ihr Tier schon mal operiert?  ja  nein

Wenn ja, wann und weswegen?

Hat Ihr Tier trotz / durch die Operation bleibende Schäden?  ja  nein

Wenn ja, welche?

Gab es irgendwelche Unfälle?  ja  nein

Wenn ja, welche und ggf. wann?

Gibt es einen Befund von Hüftdysplasie?  ja  nein

Wenn ja, seit wann?

Bei weiblichen Tieren: Ist Ihr Tier trächtig?  ja  nein

War Ihr Tier schon mal trächtig?  ja  nein

Wenn ja, wann?

### Lebensstil

Wie oft am Tag gehen Sie mit Ihrem Tier spazieren?

Wie ist die allgemeine Stimmung Ihres Tieres?

Spielt Ihr Tier gerne?  ja  nein

Springt Ihr Tier viel?  ja  nein

Gibt es weitere Tiere zuhause?  ja  nein

Wenn ja, welche?

Wie verhält sich Ihr Tier gegenüber anderen Tieren?

aggressiv

ängstlich

freundlich

Sonstiges

Weitere Informationen, die Sie uns mitteilen möchten?

Ort, Datum

Unterschrift des Tierhalters