



Anmelde- und Anamnesebogen

Angaben zum Tierhalter / zur Tierhalterin

- Name: _____
- Adresse: _____
- PLZ / Ort: _____
- Telefon: _____
- E-Mail: _____

Name des Tieres: _____

- Tierart: ☐ Hund ☐ Katze ☐ Pferd
- Rasse: _____
- Geburtsdatum / Alter: _____
- Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ kastriert
- Gewicht: _____ kg
- Versicherung: ☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche? _____

Haustierarzt / Überweisung

- Name des Haustierarztes: _____
- Ort: _____
- Überweisung vorhanden: ☐ ja ☐ nein
- Behandelnder Tierarzt / Klinik: _____
- Überweisung vorhanden: ☐ ja ☐ nein

Aktueller Vorstellungsgrund (bitte ankreuzen)

- ☐ Lahmheit ☐ Schmerzen ☐ Bewegungseinschränkung ☐ Muskelabbau
☐ Arthrose ☐ Bandscheibenprobleme ☐ Nach Operation ☐
Nach Verletzung / Unfall ☐ Präventive Behandlung ☐ Sonstiges:
-

Anamnese – bitte ankreuzen

bestehen aktuell oder bestanden früher:

- ☐ Orthopädische Erkrankungen ☐ Neurologische Erkrankungen
☐ Herz-Kreislauf-Erkrankungen ☐ Stoffwechselerkrankungen
☐ Atemwegserkrankungen ☐ Hauterkrankungen
☐ Epilepsie / Krampfanfälle ☐ Keine bekannten Vorerkrankungen

Operationen (wann / welche?):

Medikamente / Nahrungsergänzungsmittel: ☐ nein ☐ ja, welche?

Schmerz- und Bewegungsbeurteilung

- **Schmerzäußerung:** ☐ nie ☐ selten ☐ häufig ☐ dauerhaft
- **Steifheit:** ☐ morgens ☐ nach Belastung ☐ dauerhaft ☐ keine
- **Belastbarkeit:** ☐ gut ☐ eingeschränkt ☐ stark eingeschränkt
- **Lahmheit** ☐ wird besser mit Bewegung ☐ wird schlechter mit Bewegung ☐ unklar

Alltag & Haltung

- **Haltungsform:** ☐ Wohnung ☐ Haus ☐ Zwinger ☐ Offenstall
- **Treppen:** ☐ ja ☐ nein
- **Rutschige Böden:** ☐ ja ☐ nein

- **Bewegung pro Tag:** ☐ gering ☐ mittel ☐ hoch
- **Sport / Arbeit:** ☐ nein ☐ ja, welche? _____

Sonstige Hinweise

Einwilligung & Hinweise

Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Mir ist bewusst, dass die Tierphysiotherapie eine tierärztliche Behandlung nicht ersetzt. Die Behandlungen werden direkt im Anschluss an die Behandlung gezahlt. Es kann selbstverständlich eine Quittung ausgestellt werden.

Terminabsage: Mir ist bekannt, dass Termine, die nicht mindestens **24 Stunden vor dem vereinbarten Termin** abgesagt werden, **anteilig in Rechnung gestellt** werden müssen.

- **Datum:** _____
- **Unterschrift Tierhalter/in:** _____

Dieser Bogen dient der therapeutischen Einschätzung und unterliegt der Schweigepflicht.