

# Anamnesebogen

(Anlage zum Patientenaufnahmeschein)



Tierärztliche Klinik  
Dresdner Heide

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

<b>Angaben zum Tierhalter (m/w/d)</b>	
_____	_____
Name	Vorname
<b>Angaben zum Patienten</b>	
_____	_____
Name des Tieres	Geburtsdatum Patient (TT / MM / JJ)

<b>Zutreffendes bitte ankreuzen und wenn nötig ergänzen:</b>		
Hat Ihr Tier einen gültigen Impfschutz?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Waren Sie mit Ihrem Tier im Ausland. Wenn ja, wo? Und wann?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bekommt Ihr Tier aktuell Medikamente? Wenn ja welche(s)?		
▪ Schmerzmittel (NSAID´s):	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
▪ Antibiotika:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
▪ Kortisonhaltige Medikamente:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
▪ Herz/Blutdruckmedikamente:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige:		
Bekommt Ihr Tier aktuell Spezialfuttermittel, Diätfutter? Wenn ja welche(s)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist Ihr Tier allergisch auf Medikamente oder Futtermittel oder anderes? Wenn ja, auf was?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hatte Ihr Tier in letzter Zeit		
▪ Erbrechen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
▪ Durchfall	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
▪ Husten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
▪ Ausfluss	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
▪ Vermehrten Harnabsatz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zeigte Ihr Tier in letzter Zeit eine vermehrte Wasseraufnahme?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zeigte Ihr Tier in der letzten Woche eine reduzierte Nahrungsaufnahme?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gab es Komplikationen bei der Narkose oder nach Operationen in der Vergangenheit? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

BITTE WENDEN →

# Anamnesebogen

(Anlage zum Patientenaufnahmeschein)



Tierärztliche Klinik  
Dresdner Heide

Leidet Ihr Tier an einem Diabetes? Wenn ja, spritzen Sie Insulin und wieviel?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Leidet Ihr Tier an bekannte Erkrankungen des Herzens? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hat Ihr Tier eine bekannte Nierenerkrankung? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Haben Sie folgende Blutungsarten beobachtet? <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Schleimhautbluten</li><li>▪ vermehrt spontanes Nasenbluten</li><li>▪ vermehrt blaue Flecken an untypischen Stellen oder punktförmige Blutungen</li><li>▪ Schwarzen Kot (Meläna)</li></ul>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein
Hat Ihr Tier schon einmal eine Bluttransfusion erhalten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erkrankungen des Nervensystems: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Krampfanfälle</li><li>▪ Lähmungen</li></ul>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein
Hat Ihr Tier chronische (alte) Erkrankungen oder Schmerzen des Bewegungsapparates? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zähne: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Mundgeruch</li><li>▪ Lockere Zähne</li></ul>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein
Leidet Ihr Tier an einer nicht genannten Erkrankung? Wenn ja, an welcher?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sollten Sie einzelne Fragen mit *ja* beantwortet haben, wünschen Sie eine Abklärung vor dem heutigen Eingriff?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

_____	_____
Datum	Unterschrift Tierhalter (m/w/d)