



<u>Halterdaten:</u> Namen: Anschrift:  Telefon:
---

Patienten Name:	Alter:	Rasse:
<input type="radio"/> Rüde	<input type="radio"/> Hündin	<input type="radio"/> kastriert/ sterilisiert?
Herkunft: <input type="radio"/> Züchter <input type="radio"/> Tierschutz <input type="radio"/> Sonstiges:	<input type="radio"/> Tierheim <input type="radio"/> Privat	Haltung: <input type="radio"/> Haus <input type="radio"/> Wohnung <input type="radio"/> Zwinger
Nutzung: <input type="radio"/> Familienhund <input type="radio"/> Arbeitshund: <input type="radio"/> Schutzhund <input type="radio"/> Rettungshund <input type="radio"/> Hüttehund <input type="radio"/> Sport	Welche Sportart?: <input type="radio"/> Agility <input type="radio"/> Frisbee <input type="radio"/> Flyball <input type="radio"/> Odedience <input type="radio"/> Ralley Obedience  Wie oft?:	<input type="radio"/> Hoopers <input type="radio"/> Longieren <input type="radio"/> THS <input type="radio"/> Mantrailing <input type="radio"/> Sonstiges:

Behandelnder Tierarzt: Telefon: Anschrift:
--

OP-Tierarzt/ Klinik: Telefon: Anschrift:
--

Diagnose Tierarzt:
Medikamente:
OPs:
bildgebende Diagnostiken: (z.B. Röntgenaufnahmen / MRT/ Ultraschall...)



<input type="radio"/> Implantat, wo?: (z.B. Platte nach Fraktur oder TPLO, TTA,...)	<input type="radio"/> nein
Vorerkrankungen / Unfälle:	

Aktuelles Problem:		
seit wann besteht das Problem?	<input type="radio"/> akut	<input type="radio"/> chronisch
Das Beschwerdebild ist schlimmer...	<input type="radio"/> Anlaufschwierigkeiten/Anlaufsteifigkeit? <input type="radio"/> nach Belastung <input type="radio"/> nach dem Liegen <input type="radio"/> im Liegen <input type="radio"/> Situationsbedingt?: ..... (bei welcher Bewegung?)	<input type="radio"/> am Morgen <input type="radio"/> am Abend <input type="radio"/> in der Nacht

<input type="radio"/> Leckt sich vermehrt an einer Stelle, wo?	
<input type="radio"/> Probleme beim Treppensteigen?	<input type="radio"/> Probleme beim ins Auto/ Sofa/ Bett... springen?
<input type="radio"/> wälzt sich?	<input type="radio"/> kratzt sich an den Ohren?
<input type="radio"/> Strecken nach vorne unten?	<input type="radio"/> Strecken nach hinten unten?
<input type="radio"/> ist kälteempfindlich?	<input type="radio"/> ist wärmeempfindlich?

<input type="radio"/> hat Lähmungserscheinungen, wo?:	<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> hat Ataxien, wo?:	<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Amputation. wo?:	<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> orthopädische Hilfsmittel?:	<input type="radio"/> nein

<input type="radio"/> Herzinsuffizienz?	<input type="radio"/> rechts	<input type="radio"/> links	<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Husten bei Belastung?			<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Tumore, wo?			<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Ödeme?			<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Entzündungen, wo?	<input type="radio"/> seit:		<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Infekt? seit:			<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Atemwegserkrankung?			<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Epilepsie?			<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Diabetes?			<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> ist trächtig?			<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> regelmäßige Impfungen?	<input type="radio"/> regelmäßige Wurmkuren?	<input type="radio"/> Floh-/ Zeckenmittel?	



Futter-/Wasseraufnahme normal?		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> wenig Appetit?	<input type="radio"/> übermäßig Durst?		
<input type="radio"/> Gewichtszunahme?	<input type="radio"/> Gewichtsverlust?		
<input type="radio"/> Durchfall?	<input type="radio"/> Erbrechen?		
Futter:	<input type="radio"/> Trockenfutter:	<input type="radio"/> Nassfutter:	
<input type="radio"/> Misch	<input type="radio"/> Selbstgekochtes	<input type="radio"/> B.A.R.F.	
<input type="radio"/> Nahrungsergänzungsmittel:			

sonstige Auffälligkeiten:

Alle Behandlungen erfolgen auf Wunsch des Halters. Die Behandlungszeiten richten sich nach dem Therapieplan des Tierphysiotherapeuten, können im Einzelfall variieren.

Der Besitzer verpflichtet sich, alle Fragen zu dem Tier, die dessen Gesundheit und den bisherigen Therapieverlauf betreffen bzw. für die Behandlung wichtige Informationen über vorherige Anamnese und Diagnose anzugeben.

Der Tierphysiotherapeut schließt jegliche Haftung für Schäden am Tier aus, die wegen fehlerhaften Angaben zum Tier, durch Fehlverhalten oder Fahrlässigkeit des Besitzers entstehen.

Um durch eventuell notwendige Rücksprache mit dem behandelnden Tierarzt oder anderen Therapeuten, die das Tier behandeln, die Therapie zu optimieren, entbindet der Halter den Tierphysiotherapeuten gegenüber dem behandelnden Tierarzt und den einzelnen Therapeuten untereinander, sowie den behandelnden Tierärzten von ihrer Schweigepflicht gegenüber dem behandelnden Tierphysiotherapeuten.

Zu einer aktiven Mitwirkung ist der Besitzer nicht verpflichtet, jedoch ist er oder die von ihm beauftragte Aufsichtsperson verpflichtet während der Behandlung anwesend zu sein.

Sollten Sie einen vereinbarten Termin nicht einhalten können, möchten wir Sie bitten, den Termin 24 Stunden vorher abzusagen. Bei keiner oder kurzfristigeren Absagen bitten wir um Verständnis, dass wir die Therapiestunde mit 25,00 Euro in Rechnung stellen müssen.

Ort/ Datum: .....

Unterschrift Halter: .....