

Besitzer / in:

Name des Tieres:

Überweisender Tierarzt / Klinik

Grund der Vorstellung:

Angaben zur aktuellen Erkrankung:

seit wann bestehen Beschwerden / Symptome:

Bitte Schildern Sie stichpunktartig die aktuellen Beschwerden/Symptome Ihres Tieres

Wurde Ihr Tier mit **diesen** Beschwerden/ Symptome vorbehandelt:

 ja nein

Wenn Ja Wie? :

Angaben zur Vorerkrankungen:

War Ihr Tier in den letzten 3 Monaten in Behandlung?:

 ja nein

Wenn Ja Warum?

Leidet Ihr Tier an **chronischen** Erkrankungen:

 ja nein

Wenn Ja Welche? :

Welche Medikamente bekommt Ihr Tier zur Zeit (Bitte mit Dosis angeben)?

Allgemeine Angaben:

Letzte Impfung:

Letzte Entwurmung:

Auslandsaufenthalt

 ja nein

Wo?

Freigänger (Katzen)

 ja nein

Allergien / Unverträglichkeiten:

Vitalfunktionen:

Futteraufnahme	gut	vermindert	keine	
Wasseraufnahme	unauffällig	vermindert	vermehrt	Menge in l
Kotabsatz	unauffällig	breiig	wässrig	Schleim/ Blut
Urinabsatz	unauffällig	vermindert	vermehrt	
Fütterung	feucht	trocken	Rohfleisch	Selbst gekocht

Sonstige Auffälligkeiten:
