

MO TIERPARADIES

Gesundheits-Check-up - Anamnese- & Vorsorgebogen Vorsorge während des Aufenthalts Ihres Lieblings

Bitte füllen Sie diesen Bogen möglichst vollständig aus. Ihre Angaben unterstützen das betreuende Tierärzteteam bei der Vorbereitung und Einschätzung der gewünschten Vorsorgeuntersuchung.

1. Angaben zum Tierhalter

Vor- und Nachname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2. Angaben zu Ihrem Tier

Name des Tieres: _____

Tierart / Rasse: _____

Geburtsdatum / Alter: _____

Gewicht: _____

☐ männlich

☐ weiblich

☐ kastriert

☐ nicht kastriert

Chipnummer (falls bekannt): _____

Haustierarzt / Tierarztpraxis: _____

3. Allgemeiner Gesundheitszustand

Wie beurteilen Sie derzeit den allgemeinen Gesundheitszustand Ihres Tieres?

☐ Vorerkrankungen / chronische Erkrankungen bekannt

☐ derzeit Beschwerden oder Auffälligkeiten

Wenn ja, welche?

Frühere Operationen oder schwerwiegende Erkrankungen:

Bekannte Allergien oder Unverträglichkeiten:

4. Medikamente & laufende Behandlungen

☐ Derzeitige Medikamenteneinnahme

☐ Derzeit in tierärztlicher Behandlung

Medikament / Dosierung / Zeitpunkt bzw. Grund der Behandlung:

5. Gewünschter Gesundheits-Check-up

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Untersuchungen an:

- | | |
|--|--|
| ☐ Allgemeine klinische Vorsorgeuntersuchung | ☐ Blutuntersuchung / Blutbild |
| ☐ Erweiterte Blutuntersuchung | ☐ Röntgen |
| ☐ Ultraschall | ☐ Zahn- und Maulkontrolle |
| ☐ Haut- und Fellkontrolle | ☐ Ohrenkontrolle |
| ☐ Augenuntersuchung | ☐ Bewegungsapparat / Gelenke |
| ☐ Herz-Kreislauf-Check | ☐ Gewichtskontrolle |
| ☐ Beratung, welche Untersuchungen sinnvoll sind | ☐ Sonstige Untersuchung |

Sonstige Untersuchung / besondere Wünsche:

6. Beobachtungen zu Ihrem Tier

Sind Ihnen in letzter Zeit Veränderungen aufgefallen, z. B. beim Fressen oder Trinken, Gewicht, Verdauung, Verhalten, Atmung oder bei der Bewegung?

7. Vorbefunde

- ☐ Aktuelle Befunde / Laborwerte / Röntgenbilder / sonstige medizinische Unterlagen vorhanden
Falls vorhanden, bitten wir Sie, diese gemeinsam mit dem Anamnesebogen zu übermitteln.

8. Rücksprache & zusätzliche Untersuchungen

Telefonische Rücksprache unter: _____

- ☐ Vor zusätzlichen kostenpflichtigen Untersuchungen wünsche ich eine telefonische Rücksprache.
☐ Das Tierärzteteam darf im Rahmen des vereinbarten Check-ups medizinisch sinnvolle Maßnahmen mit mir abstimmen.

9. Mitteilung an das Tierärzteteam

10. Einverständniserklärung

Ich bestätige, dass meine Angaben nach bestem Wissen vollständig und richtig sind. Ich bin damit einverstanden, dass mein Tier im Rahmen des von mir gewünschten Gesundheits-Check-ups dem betreuenden Tierärzteteam vorgestellt und die von mir ausgewählten bzw. nach Rücksprache vereinbarten Untersuchungen durchgeführt werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Tierhalter/in: _____

MO Tierparadies - weil Ihre Lieblinge nur das Beste verdienen.