



Ingo Bause
Tierheilpraktiker i.A.

Fragen zur Anamnese - Hund

Stand 12/2025
Seite 1

Bitte nimm dir etwas Zeit zur Beantwortung der Fragen. Deine Angaben helfen beim persönlichen Gespräch, gezielter auf die besonderen Symptome oder Probleme deines Hundes einzugehen. Bitte antworte wahrheitsgemäß und vermeide Vermutungen. Was du nicht weißt, lässt du einfach frei. Vielen Dank.

Den vollständigen Bogen sendest du einfach an **kontakt@natuerlich4pfoten.de**

Persönliche Angaben des Tierbesitzers

Vorname: _____ Name: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____
Straße / HNR: _____
PLZ / Ort: _____

Informationen zum Tier

Name des Tieres: _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsdatum: _____ Alter: _____ Gewicht: _____ kg
Rasse: _____ Chip: _____
Ernährung: ☐ BARF ☐ Nassfutter ☐ Trockenfutter

Besonderheiten / Hinweise: _____
Verhaltensbesonderheiten: _____
Vorlieben / Abneigungen: _____

Vorerkrankungen, Impfungen, Entwurmung & Co.

Bestehen Vorerkrankungen (welche)? ☐ Nein ☐ Ja _____
Werden Medikamente gegeben (welche)? ☐ Nein ☐ Ja _____
Gab es Operationen (welche/wann)? ☐ Nein ☐ Ja _____
Ist das Tier kastriert (seit wann)? ☐ Nein ☐ Ja _____
Ist das Tier geimpft (wogegen/wann zuletzt)? ☐ Nein ☐ Ja _____

Ist das Tier entwurmt (wann zuletzt)? ☐ Nein ☐ Ja _____
Hat/Hatte das Tier sonstige Parasiten (welche)? ☐ Nein ☐ Ja _____

Gibt es bereits eine Diagnose vom Tierarzt? ☐ Nein ☐ Ja _____

Wann tragen die Beschwerden auf?

Wie äußern sie sich genau? Welche Symptome fallen auf?

Welche Bereiche sind betroffen?

Gibt es einen erkennbaren Auslöser / eine erkennbare Ursache?

Zeigt das Tier Schmerzen?

Was wurde bereits unternommen?

Allgemeine Gesundheitsangaben

Stand 12/2025
Seite 3

Kopfbereich & Atmungsorgane:

- | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|
| Bestehen Probleme mit den Zähnen? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Gibt es Auffälligkeiten bei Augen oder Nase? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Zeigt das Tier Schnupfen oder Niesen? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Ist die Atmung auffällig oder eingeschränkt? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Tritt Husten auf? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Sind die Ohren auffällig? Unnormale Haltung? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |

Bewegungsapparat:

- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| Zeigt das Tier Probleme in der Körperhaltung? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Zeigt das Tier eingeschränkte Beweglichkeit? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Werden bestimmte Bewegungen vermieden? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Gibt es zwanghafte Bewegungen? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Ist das Tier gestützt oder heruntergefallen? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |

Futter und Verdauung:

- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| Ist das Fressverhalten anders als sonst? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Ist das Tier am Futter desinteressiert? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Trinkt / frisst es vermehrt oder weniger? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Hat es etwas Unverdauliches gefressen? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Besteht Durchfall? Wenn ja, seit wann? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Ist der Kotabsatz auffällig? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Ist der Urin-Absatz auffällig? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |

Fell und Haut:

- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| Gibt es Verletzungen oder Wunden? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Ist das Fell matt, stumpf, glanzlos? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Gibt es kahle Stellen im Fell? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Gibt es Veränderungen an den Pfoten? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Gibt es Auffälligkeiten an den Krallen? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Ist die Genitalregion auffällig und unsauber? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Kratzt sich das Tier verstärkt? Wenn ja, wo? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |

Verhalten:

- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| Verhält sich das Tier anders? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Ist es auffallend ruhiger oder apathisch? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |
| Zeigt es unnormale Lautäußerungen? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja _____ |

Weitere Symptome? _____

Lebenssituation des Tieres

Stand 12/2025
Seite 4

Seit wann lebt das Tier bei dir? Wie alt war es, als du es übernommen hast?

.....

Woher hast du das Tier?

☐ Züchter ☐ Vorbesitzer ☐ Tierheim ☐ Tierschutz

☐ sonstiges

Weißt du etwas über die Zeit, bevor es zu dir kam bzw. über sein vorheriges Zuhause?

.....

.....

.....

.....

Wie hat sich das Tier bei dir eingewöhnt?

.....

.....

.....

Wie verhält sich das Tier gegenüber anders- bzw. gleichgeschlechtlichen Artgenossen?

☐ sozial ☐ unterwürfig / ängstlich ☐ dominant ☐ aggressiv

☐ sonstiges

.....

Wie verhält sich das Tier gegenüber Menschen (Bezugspersonen, Familie, Kindern, Fremden)?

☐ freundlich ☐ neugierig / interessiert ☐ ängstlich ☐ aggressiv

☐ sonstiges

.....

Wie würdest du den Charakter deines Hundes beschreiben?

☐ lebhaft ☐ neugierig / interessiert ☐ ängstlich / scheu ☐ aggressiv

☐ sonstiges

.....

Wie lebt der Hund bei dir?

☐ Einzeltier ☐ größere Rudelgruppe ☐ Gebrauchshund ☐ Zuchttier
☐ Zwingerhaltung ☐ Wohnungshaltung ☐ Außenhaltung ☐ Garten o.ä.
☐ nie allein ☐ mehrstündig allein ☐ Auslauf begrenzt ☐ Auslauf unbegrenzt

☐ sonstiges

.....

.....

Fütterung, Fress- und Trinkverhalten des Hundes

Stand 12/2025
Seite 5

Wie oft wird das Tier gefüttert?

- ☐ einmal täglich ☐ zweimal täglich ☐ mehrmals täglich ☐ frei verfügbar

Was erhält das Tier an Futter (bitte Arten, Marken und ggf. Mengen angeben)?

Bekommt / frisst es gerne „Leckerchen“ (bitte Art und Menge angeben)?

Wie würdest du das Fressverhalten deines Hundes beschreiben?

- ☐ er frisst gern ☐ er frisst gierig / schnell ☐ er frisst langsam ☐ er frisst wenig
☐ er frisst normal ☐ er ist futterneidisch ☐ er frisst mäkelig ☐ er frisst viel
☐ sonstiges _____

Wie würdest du das Trinverhalten deines Hundes beschreiben?

- ☐ er trinkt viel ☐ er trinkt normal ☐ er trinkt wenig ☐ er trinkt selten
☐ sonstiges _____

Wenn dein Hund einkaufen gehen würde, was läge dann in seinem Warenkorb?

Sonstige Besonderheiten und Auffälligkeiten

Gibt es sonst noch Besonderheiten und Auffälligkeiten, die dir wichtig erscheinen?

Vielen Dank für dein Vertrauen!