



Fragebogen Physiotherapie

(Bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen so wahrheitsgemäß wie möglich aus, damit wir best möglichst auf die Bedürfnisse ihres Tieres eingehen können)

Angaben zum Tierhalter

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____ Telefon (Mobil): _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zur Katze

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Farbe: _____

Besondere Kennzeichen: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Kastriert: nein ja

Gewicht: ca. kg

Gewichtsabnahme in letzter Zeit Gewichtszunahme in letzter Zeit

Wird Ihr Tier regelmäßig geimpft? nein ja

Wie schätzen Sie das allgemeine Schmerzempfinden ihres Tieres ein?

sensibel unempfindlich

Seit wann ist sie/er in Ihrem Besitz? _____

Herkunft: Züchter Tierheim Privat

Haltungsform: Wohnung/ Haus Freigänger

Angaben zum überweisenden Tierarzt

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Diagnose Tierarzt: _____

Medikamente (auch homöopathische Mittel) und deren Dosierung:

Bekommt Ihre Katze Futterzusätze (Ergänzungsfuttermittel/-pasten, Gelenkzusätze etc.)?

Vorstellungsgrund

(Krankheiten, Beschwerden, Symptome, auch verheilte o. behandelte Erkrankungen)

Was ist im Umgang mit Ihrer Katze zu berücksichtigen?

Leidet Ihr Tier an Erkrankungen/ Beschwerden

Bitte ankreuzen falls zutreffend (Mehrfachnennung möglich)

häufige Verstopfung

häufiger Durchfall

häufiges Erbrechen

vermehrte Wasseraufnahme

Tier liegt lieber: kalt warm hart weich
 Seite rechts Seite links Brustlage

Tier sitzt lieber: gerade rechtslastig linkslastig

Streckt Ihre Katze sich häufig (auch nach kurzen Ruhephasen)? nein ja

Hat sich das Sprungverhalten Ihrer Katze verändert? nein ja

Spielt Ihr Tier anders als früher? nein ja _____

Putzt sich Ihr Tier weniger? nein ja

Beschwerden werden schlimmer:

- nach Belastung unter Belastung
 beim Hinlegen beim Aufstehen nach dem Liegen
 am Morgen am Abend

Wie treten die Beschwerden auf?

- chronisch akut

Welches Wetter verschlechtert das Beschwerdebild?

Ernährung:

- Nassfutter Trockenfutter
 gekochtes Futter Rohfutter

Wie oft wird Ihr Tier gefüttert?

- 1 Mal am Tag 2 Mal am Tag 3 Mal am Tag

Unverträglichkeiten? _____

Das sollten Sie zur ersten Sitzung mitbringen:

1. Röntgenbilder und Überweisungsbericht soweit vorhanden oder zu besorgen
2. Lieblingsleckerli, spezielle Diät
3. diesen Fragebogen

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Kommunikation mit dem behandelnden Tierarzt/ Tierklinik Frau Kyra Kosche meine Daten, sowie die meines Tieres angegeben werden dürfen.

Kyra arbeitet nach ihrem besten Wissen und Gewissen und zum höchsten Wohl Ihres Tieres.
Es wird keinerlei Haftung seitens Kyra Kosche übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift